Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 39959497

Fecha y hora de recepción*: 01/17/2025 11:35 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGELA MARIA DIAZ			**Documento :** 30393742
Direccion de residencia :	BOSQUES DE VIENA 1 CRA 19 NO 32N-11 APTO 403		**Telefono :** 3176488690
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BOSQUES DE VIENA 1 CRA 19 NO 32N
Edad : 48	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**angelamariadiazdiaz@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REUIERE ASESORIA EN DERECHO DE FAMILIA- CASO CUSTODIA DE MENOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN DERECHO DE FAMILIA- DR JORGE MARIO GIRALDO, SE TRATA DE LA SEÑORA ANGELA DIAZ QUIEN TIENE MENOR HIJA CON CONFLIRCTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR CON SU EX-PAREJA, MENOR CON TRASTORNOS SECUELA DE LA SEPARACION DE LOS PADRES, A LA FECHA CON DEFENSOR DESIGNADO DE LA REGIONAL RISARALDA, INDAGA LA USUARIA SI EXISTE LA FALTA DE COMPETENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE PEREIRA EN EL ASUNTO, ESTE DEFENSOR LE INDICA A LA USUARIA QUE SOLICITE A SU DEFENSOR PUBLICO QUE PIDA EL TRASLADO POR COMPETENCIA DE LAS ACTUACIONES AL QUE SE SOMETE LOS ACTOS DE VIOLENCIA DE LA MENOR

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ANGELA MARIA DIAZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 01/17/2025 11:35 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ANGELA MARIA DIAZ	**Documento :** 30393742	**Fecha de expedición :** 01/17/2025

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**