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** 39932128

Fecha y hora de recepción*: 12/18/2024 03:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARIEL ALAPE		**Documento :** 7510921	
Direccion de residencia :	BARRIO QUINTAS DE JULIANA MZ D CASA 12	**Telefono :** 3206525597	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	BARRIO QUINTAS DE JULIANA MZ D C
Edad : 74	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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 REFIERE Q TIENE 74 A&#65533;OS Y ESTA ACARGO DE SU MADRE LINA MARCELA ALAPE CUPITRA QUIEN TIENE 94 A&#65533;OS Y RECIBE PENSION PERO EL BANCO YA NO LE ENTREGAN A SU MADRE POR SU CONDICIONES DE SALUD FISICA Y MENTAL ES DIF&#65533;CIL ACCEDER A COBRA Y AL PETICIONARIO NO LE ENTREGAN SINO CON ORDEN DE JUEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITA ACOMPANAMIENTO A DEMANDA DE ADJUDICACION DE APOYO/ JORGE MARIO GIRALDO, ASUME LA ASESORIA TRAE EL USUARIO DOCUMENTACIO PROCESO DE APOYO JUDICIAL QUE TIENE DESIGNADO ESTE DEFENSOR, TRAE HISTORIA CLINICA DE SU MADRE PARA TRAMITE DEMANDA

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ARIEL ALAPE
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*:** 12/18/2024 03:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ARIEL ALAPE	**Documento :** 7510921	**Fecha de expedición :** 12/18/2024

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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