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** 39933164

Fecha y hora de recepción*: 12/19/2024 11:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GLADYS PINEDA MUNOZ		**Documento :** 41907220	
Direccion de residencia :	BARRIO LOS QUINDOS MANZANA 22 NUMERO 23 ETAPA 2	**Telefono :** 3218264587	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	BARRIO LOS QUINDOS MANZANA 22 N
Edad : 60	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**GLADYSPINEDA64@HOTMAIL.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) (*).

VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO REQUIERE ASESORIA EN TEMA CORRECCIÓN REGISTRO CIVIL NACIMIENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN TEMA CIVIL/ DEF GIRARLDO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE LA USUARIA QUE QUE HA FIRMADO SU NOMBRE GLADYS CON LA I LATINA SIEMPRE, PREGUNTA SI POR DICHO MOTIVO DEBE CORREGIR SUS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION ENTRE OTROS SU CEDULA Y REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO, A LO QUE ESTE DEFENSOR MANIFIESTA QUE NO ES PROCEDENTE, PUES SUS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION DESDE QUE ESTEN BIEN DETERMINADOS NO TIENE RELEVANCIA QUE SU FIRMA LA ESCRIBA CON SU NOMBRE COMPLETO, PUES LA FIRMA ES SOLO UN SIMBOLO DE REPRESENTACION DE ACEPTACION QUE NNO TIENE NADA QUE VER CON LA IDENTIFICACION PROPIA DE LA PERSONA

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	GLADYS PINEDA MUNOZ
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*:** 12/19/2024 11:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : GLADYS PINEDA MUNOZ	**Documento :** 41907220	**Fecha de expedición :** 12/19/2024

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39933164**	
Fecha y hora de recepción*:	**12/19/2024 11:15 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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