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** 39968578

Fecha y hora de recepción*: 01/22/2025 10:55 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PAULA ANDREA CESPEDES HINCAPIE			**Documento :** 1035831875
Direccion de residencia :	CORREGIMIENTO LA INDIA FINCA MIRADOR FILANDIA		**Telefono :** 3194824322
Ciudad de Residencia :	FILANDIA,[FILANDIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CORREGIMIENTO LA INDIA FINCA MIR
Edad : 31	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**paulaandrea.cesh@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) (*).

INTERPUSOS DENUNCIA DE ALIMENTOS EN LA COMISARIA DE FILANDIA DESDE AGOSOTO 2024 Y HASTA AHORA NO LE HAN HECHO EL REGISTRO EN EL RDAM DICEN QUE POR CAMBIO DE CONTRASEÑA. LA USUARIA SE VE AFECTADA PORQUE EL PADRE BIOLOGICO NO APARECE Y ELLA NECESITA SALIR DEL PAIS CON EL HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA Y GESTION PERTINENTE, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR, USUARIA REQUIER ADELANTAR REPORTE REDAM DE PAFRE MOROSO EN OBLIGACIONES ALIMENTARIAS PARA PODER SACAR A SU HIJO DEL PAIS, DICE QUE LA COMISARIA DE FILANDIA NO HA PODIDO EFECTUAR EL REPORTE, CONFOME A COMUNICACION IMPULSADA POR MI PAG SE COMUNICO CON EL COMISARIO DE FILANDIA PARA QUE NOS DIERA RAZON EN EL ASUNTO Y DICE QUE ES UNA SITUACION QUE DEBE MANEJAR LAS TIC DONDE SE DEBE HABILITAR LA PLATAFORMA DE REPORTE

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	PAULA ANDREA CESPEDES HINCAPIE
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*:** 01/22/2025 10:55 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : PAULA ANDREA CESPEDES HINCAPIE	**Documento :** 1035831875	**Fecha de expedición :** 01/22/2025

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39968578**

Fecha y hora de recepción*: **01/22/2025 10:55 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

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