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** 39983604

Fecha y hora de recepción*: 01/30/2025 01:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DANIELA TAVARES GUTIERREZ			**Documento :** 1094957012
Direccion de residencia : VEREDA RISARALDA			**Telefono :** 3186779605
Ciudad de Residencia : MONTENEGRO,[MONTENEGRO],(QUINDIO)			**Barrio :** VEREDA RISARALDA
Edad : 28	**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 REQUIERE ASESORIA EN DERECHO DE FAMILIA- DIVORCIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA REQUIERE ASESORIA EN DERECHO DE FAMILIA- DIVORCIO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE LA USUARIA SE CASO CON QUIEN ES SU CONYUGE EN EL AÑO 2015, SOLO VIVIERON UN (01) AÑO, TUVIERON UNA MENOR QUE NO SE LA FIJADO CUOTA ALIMENTARIA A LA FECHA Y POR LA QUE NO RESPONDE EL PAPA, ESTE DEFENSOR LE ACONSEJA CONTRATAR ABOGADO DE CONFIANZA PARA QUE EN UN SOLO PROCESO ACUMULADO SE CONSIGA EL DIVORCIO, LA FIJACION DE CUOTA ALIMENTARIA Y AUOTRIZACION JUDICIAL DE SALIDA DEL PAIS DE MENOR

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	DANIELA TAVARES GUTIERREZ
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*:** 01/30/2025 01:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DANIELA TAVARES GUTIERREZ	**Documento :** 1094957012	**Fecha de expedición :** 01/30/2025

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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