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** 40045246

Fecha y hora de recepción*: 03/04/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELIANA MARCELA AZATE TELLO			**Documento :** 1110483807
Direccion de residencia : ARMENIA			**Telefono :** 3005521992
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** ARMENIA
Edad : 35	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ELIMAO0216@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) (*).

ASESORIA EN FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE LA USUARIA QUE ES VICTIMA DE VIOLENCIA ECONIOMICA POR PARTE DE SU COMPAÑERO PERMANENTE, DICE QUE LA QUIERE DESALOJAR HACIENDO USO DE SUPUESTOS ACTOS DE VIOLENCIA A SU CARGO, LA USUARIA PIDE AYUDA POR PARTE DE ESTE DEFENSOR, ESTE DEFENSOR OBSERVA QUE LA MEJOR OPCION ES DIRECCIONARLA PARA QUE SE LE ACTIVE LA RUTA DE VIOLENCIA CON LA DRA ERIKA BONILLA, LA REMITIRA NUEVAMENTE A ATQ PARA LA ATENCION CON LA FUNCIONARIA

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ELIANA MARCELA AZATE TELLO
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*:** 03/04/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ELIANA MARCELA AZATE TELLO	**Documento :** 1110483807	**Fecha de expedición :** 03/04/2025

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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