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** 40064659

Fecha y hora de recepción*: 03/14/2025 08:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JULIAN ALBERTO CIFUENTES AVILA			**Documento :** 1040731425
Direccion de residencia :	BARRIO LLANITOS PILOTO LOPEZ CASA 25		**Telefono :** 3148660591
Ciudad de Residencia :	CALARCA,[CALARCA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO LLANITOS PILOTO LOPEZ CA
Edad : 38	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**juliancifuentesavila@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) (*).

USUARIO REQUIER ASESORIA EN TEMA DE REGLACION DE ALIMENTOS Y REGIMEN DE VISITAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, EL USUARIO INDICA QUE LA MADRE DE SU MENOR HIJA NO SE LA PUEDE VER, DICE QUE NO VE A LA MISMA HACE MAS O MENOS 03 AÑOS, DICE QUE HUBO EPISODIOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN DICHO ENTENDIDO ESTE DEFENSOR SUGIERE REGULAR LAS VISITAS Y AGOTAR LA VIA DE CONCILIACION PEVIO A LA INICIACION DE UN PROCESO DE FIJACION DE CUOTA DE ALIMENTOS Y REGULACION DE VISITAS

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	JULIAN ALBERTO CIFUENTES AVILA
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*:** 03/14/2025 08:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JULIAN ALBERTO CIFUENTES AVILA	**Documento :** 1040731425	**Fecha de expedición :** 03/14/2025

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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