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** 40082890

Fecha y hora de recepción*: 03/25/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA MILENA VILLADA TRUJILLO			**Documento :** 24813709
Direccion de residencia :	VEREDA LA JULIA FINCA EL JAZMIN MONTENEGRO		**Telefono :** 3148713265
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** VEREDA LA JULIA FINCA EL JAZMIN M
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**CVILLADA058@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) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA POR LO QUE ELLA CONSIDERA FUE UN ABUSO DE AUTORIDAD POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL EN CONTRA DE SU HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA,ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DICE QUE EXISTIO PRESUNTO ABUSO DE AUTORIDAD DE DOS POLICIAS EN VIRTUD DE RETEN DE TRANSITO, RETEN QUE NO ACATA EL HIJO DE LA UUSARIO QUIEN CIRCULA EN AUTOMOTOR SIN PAPELES O DOCUMENTOS AL DIA, DICEN QUE CAUSAN LESIONES A SU HIJO Y AL HERMANO DE LA USUARIA, RECOMIENDA ESTE DEFENSOR INTERPONER DENUNCIA DISICIPLINARIA ANTE LA POLICIA Y PENAL ANTE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION, POR COMISION DE UN INJUSTO PENAL COMO LAS LESIONES Y EL ABUSO DE AUTORIDAD

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	CLAUDIA MILENA VILLADA TRUJILLO
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*:** 03/25/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CLAUDIA MILENA VILLADA TRUJILLO	**Documento :** 24813709	**Fecha de expedición :** 03/25/2025

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** 40082890

Fecha y hora de recepción*: 03/25/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

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