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** 40091053

Fecha y hora de recepción*: 03/28/2025 11:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DANIEL STIVEN VELANDIA COSSIO		**Documento :** 1005254161	
Direccion de residencia :	BARRIO GAITAN III ETAPA MZ S CASA 12	**Telefono :** 3234262045	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	BARRIO GAITAN III ETAPA MZ S CASA
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**danielvelandiacossio18@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) (*).

TIENE PROBLEMAS PARA QUE LA MADRE DE SU HIJO LE RECONOZCA LOS DERECHOS QUE TIENE SOBRE EL MENOR Y ERQUIERE ASESORIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ORIENTACION, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE QUE LA MADRE DE SU MENOR HIJO NO CUMPLE CON ACUERDO CONCILIATORIO, ESTE DEFENSOR PUBLICO LE REFIERE QUE PROCEDERIA UNA ACCION JUDICIAL EJECUTIVA POR OBLIGACION DE HACER EN CONTRA DE LA MENOR PARA QUE UN JUEZ TOME LAS MEDIDAS JUDICIALES Y DE POLICIA QUE PERMITAN AL USUARIO VER SU MENOR HIJA, EL USUARIO DICE QUE EN LA COMISARIA LE DIJERONQ UE DEBE INTERPONER UNA ACCION PENAL DE EJERCICIO ARBITRARIO DE LA CUSTODIA DE MENOR, ESTE DEFENSOR LE OFRECE LA ACCION JUDICIAL MEDIANTE LA FIGURA DE AMPARO DE POBREZA, EL USUARIO INSISTE QUE ANTES DE DECIDIR SI INICIA LA ACCIO JUDICIAL REQUIERE COPIA DE ESTA ENTREVISTA PARA MOSTRARLE A LA COMISARIA Y AESORARSE CON LA MISMA

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	DANIEL STIVEN VELANDIA COSSIO
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*:** 03/28/2025 11:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DANIEL STIVEN VELANDIA COSSIO	**Documento :** 1005254161	**Fecha de expedición :** 03/28/2025

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

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**	**40091053**	
Fecha y hora de recepción*:	**03/28/2025 11:30 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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