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** 39634031

Fecha y hora de recepción*: 06/25/2024 03:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MATILDE USMA			**Documento :** 29500054
Direccion de residencia :	CALLE 13 14-50 APTO 201		**Telefono :** 3182964264
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** OO
Edad : 65	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**matildeusma55@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 QUE REQUIERE ASESORIA SOBRE TRAMITE EN PROCESO DE FAMILIA PARA SU NIETA QUIEN TIENE A SU PADRE EMBARGADO POR CUOTA DE ALIMENTOS PERO AL CUMPLIR MAYORIA DE EDAD REQUIERE RELIQUIDACION DE CUOTA POR ENCONTRARSE ESTUDIANDO AUN

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A PROCESO DE ALIMENTOS, DONDE SE TIENE APODERADO Y A LA FECHA NO HA RENUNCIADO AL MANDATO, CON EL FIN DE EFECTUAR LIQUIDACION REUQERIDA POR EL JUZGADO

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	MATILDE USMA
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*:** 06/25/2024 03:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MATILDE USMA	**Documento :** 29500054	**Fecha de expedición :** 06/25/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO **Firma:**