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** 39607235

Fecha y hora de recepción*: 06/11/2024 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YADIRA QUINTIN MARTINEZ			**Documento :** 41943230
Direccion de residencia :	BARRIO PUERTO ESPEJO MZ 31 CASA J		**Telefono :** 3185495230
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** PUERTO ESPEJO
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**yadiquintin@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 REFIERE INICIAR PROCESO POR INASISTENCIA ALIMENTARIA DE SU HIJO MENOR DE EDAD, EMANUEL VALENCIA PARA QUE FIJEN CUOTA DE ALIMENTOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACION A FIJACION DE CUOTA DE ALIMENTOS, PARA LO CUAL SE ORIENTA CON EL FIN DE QUE REQUIERA AUDIENCIA DE CONCILIACION ANTE EL ICBF

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	YADIRA QUINTIN MARTINEZ
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*:** 06/11/2024 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YADIRA QUINTIN MARTINEZ	**Documento :** 41943230	**Fecha de expedición :** 06/11/2024
Tipo de Asesoria: Alimentos		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO		**Firma:**