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** 39826512

Fecha y hora de recepción*: 10/15/2024 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : AIXA MICHELLE DIAZ MENDOZA			**Documento :** 1143870376
Direccion de residencia :	MICHELLE@HOTMAIL.COM		**Telefono :** FINCA
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** OO
Edad : 27 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**MICHELLE@HOTMAIL.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 INDICA QUE EL DÍA 16.10.2024 A LAS 8:30 AM CUENTA CON ENTREVISTA EN PROCESO DE HOMOLOGACIÓN DE RESTABLECIIENTO DE DERECHOS DEL MENOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA CON RELACION A LA DILIGENCIA DE ENTREVISTA DISPUESTA PARA SU HIJO MENOR Y SU ENTORNO FAMILIAR, TENIENDO EN CUENTA QUE FUE DISPUESTA POR PARTE DEL JUZGADO PROMISCUO 2 DE FAMILIA, EN EL TRAMITE DE HOMOLOGACION DE PROCESO DE PARD

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	AIXA MICHELLE DIAZ MENDOZA
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*:** 10/15/2024 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : AIXA MICHELLE DIAZ MENDOZA	**Documento :** 1143870376	**Fecha de expedición :** 10/15/2024

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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