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** 39808528

Fecha y hora de recepción*: 10/03/2024 09:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DEICY ANDREA TRUJILLO BENITES			**Documento :** 1193066166
Direccion de residencia :	ENTRE LOMAS TORRE 6 APTO 102		**Telefono :** 3235401879
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** ENTRE LOMAS
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**jhonrobayogomes@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) (*).

USURIA MANIFIESTA QUE TIENE PROBLEMAS CON EL CUMPLIMIENTO DE CUOTA ALIMENTARIO POR PARTE DEL PADRE DE SU HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIO EN PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS, DONDE SE INDICAN LAS CONDICIONES BAJO LAS CUALES PROCEDE Y DEBE SER GESTIONADO EL MENCIONADO PROCESO

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	DEICY ANDREA TRUJILLO BENITES
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*:** 10/03/2024 09:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DEICY ANDREA TRUJILLO BENITES	**Documento :** 1193066166	**Fecha de expedición :** 10/03/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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