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** 39820652

Fecha y hora de recepción*: 10/10/2024 09:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YULI XIMENA MUOZ GOMEZ			**Documento :** 1096034224
Direccion de residencia :	BARRIO CANTARITO, MZ K1, CASA 6		**Telefono :** 3217109326
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CANTARITO
Edad : 36	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ximenax89@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) (*).

MANIFIESTA ESTAR SIENDO HOSTIGADA Y OBJETO DE MENSAJES POR PARTE DE UNA PERSONA QUE TUVO ALGUNA RELACION CON SU EXPAREJA Y ESTA AFECTANDO A SUS HIJOS. A LA CIUDADANA SE LE INFORMA QUE ES UN TEMA QUE DEBE PLANTEAR EN LA COMISARIA DE FAMILIA, PERO INSISTE EN QUE LA DEFENSORIA LE BRINDE ASESORIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A SUS DERECHOS EN FAVOR DE SUS HIJOS MENORES, POR COMPORTAMIENTOS INADECUADOS DE SU PADRE Y UN TERCERO, DONDE SE INDICA ACUDIR ANTE LA COMISARIA PARA PRESENTAR DENUNCIA POR VIOLENCIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR POR LOS ACTOS GENERADOS POR EL PADRE, FRENTE AL TERCERO SE LE MANIFIESTA ACUDIR ANTE LA FISCALIA PARA INTERPONER DENUNCIA Y A LA INSPECCION DE POLICIA POR LOS COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENICA.

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	YULI XIMENA MUOZ GOMEZ
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*:** 10/10/2024 09:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YULI XIMENA MUOZ GOMEZ	**Documento :** 1096034224	**Fecha de expedición :** 10/10/2024

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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**	**39820652**	
Fecha y hora de recepción*:	**10/10/2024 09:50 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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