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** 39929391

Fecha y hora de recepción*: 12/17/2024 09:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS EMILIO BOLIVAR ALZATE		**Documento :** 7540333	
Direccion de residencia :	CALLE 8 CONJUNTO VILLA ROSARIO N 22-45	**Telefono :** 3234264319	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	VILLA ROSARIO
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**luisbolivara@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) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA EN TEMA FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACION AL TRAMITE PARA FIJAR CUOTA DE ALIMENTOS EN SU FAVOR, TENIENDO EN CUENTA QUE ES UN ADULTO MAYOR QUE NO TIENE INGRESOS ECONÓMICOS Y SU CONDICIÓN MEDICA ES MUY DELICADA, PARA LO CUAL, SE LE INDICA ACUDIR ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA PARA REQUERIR AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PARA FIJAR CUOTA DE ALIMENTOS, EN EL EVENTO DE AGOTAR ESTA INSTANCIA Y NO OBTENER RESPUESTA FAVORABLE, SE LE MANIFIESTA ACUDIR ANTE UN JUEZ DE FAMILIA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LUIS EMILIO BOLIVAR ALZATE
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*:** 12/17/2024 09:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUIS EMILIO BOLIVAR ALZATE	**Documento :** 7540333	**Fecha de expedición :** 12/17/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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