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** 39933504

Fecha y hora de recepción*: 12/19/2024 02:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUZ MERY RODAS			**Documento :** 24810728
Direccion de residencia :	BARRIO EL RECREO MZ X CASA 9		**Telefono :** 3225787891
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** RECREO
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**notiene@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 REFIERE QUE SE ENCUENTRA CUIDANDO A ADULTO MAYOR DE 89 AÑOS ALFONSO GONZÁLEZ POR QUIEN SUS HIJOS NO RESPONDEN. HACE UN AÑO LA PETICIONARIA INTERPUSO UNA DEMANDA CONTRA EL HIJO DEL SEÑOR, ALBERTO GONZÁLEZ, QUIEN IGNORO LOS CUIDADOS DEL PAPA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA A LA USUARIA ACUDIR ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDÍO, QUE CONOCIÓ EL PROCESO CON EL FIN DE QUE SE REALICE SEGUIMIENTO A LOS DISPUESTO POR ELLOS, TENIENDO EN CUENTA EL DICTAMEN ESTABLECIDO POR POR PARTE DE LA TRABAJADORA SOCIAL

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LUZ MERY RODAS
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*:** 12/19/2024 02:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUZ MERY RODAS **Documento :** 24810728 **Fecha de expedición :** 12/19/2024

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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