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** 39915134

Fecha y hora de recepción*: 12/09/2024 09:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MANUELA ALEJANDRA PRADA RAMIREZ			**Documento :** 1104935437
Direccion de residencia :	BARRIO PUERTO ESPEJO MZ 17 CASA 8		**Telefono :** 3234203663
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** PUERTO ESPEJO
Edad : 20 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**MAPR611@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 DE 20 ANOS MANIFIESTA QUE NO CUENTA CON EMPLEO Y ES ESTUDIANTE D INGENIERIA DE SISTEMAS Y SOLICITA APOYO PARA INTERPONER DEMANDA DE ALIMENTOS CONTRA SU PADRE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA CON RELACION AL TRAMITE DEL PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS EN CINTRA DE SU SEÑOR PADRE, PARA LO CUAL, SE INDICA LA PROCEDENCIA Y DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LE GESTION DEL MENCIONADO PROCESO, POR LO TANTO , SE LE MANIFIESTA ACUDIR EL DIA 16 DE ENERO DEL 2025, CON EL FIN DE PROCEDER AL TRAMITE DEL PROCESO, TENIENDO EN CUENTA LA VANCIA JUDICIAL.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	MANUELA ALEJANDRA PRADA RAMIREZ
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*:** 12/09/2024 09:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MANUELA ALEJANDRA PRADA RAMIREZ	**Documento :** 1104935437	**Fecha de expedición :** 12/09/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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