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** 39896575

Fecha y hora de recepción*: 11/26/2024 02:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NOLBERTO GOMEZ			**Documento :** 4530896
Direccion de residencia :	CALLE 8 &#65533; 16 - 08 APTO 101 EDIF ONIX BARRIO GALAN		**Telefono :** 3127783170
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** GALAN
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**nolbertgomez49@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) (*).

EL USUARIO REQUIERE ASESORIA EN DIVORCIO UNILATERAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA EN DIVORICO ANTE JUEZ DE FAMILIA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOLBERTO GOMEZ 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*:** 11/26/2024 02:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : NOLBERTO GOMEZ	**Documento :** 4530896	**Fecha de expedición :** 11/26/2024

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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