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** 39951073

Fecha y hora de recepción*: 01/13/2025 12:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : SARA RUIZ SANCHEZ			**Documento :** 1004827011
Direccion de residencia :	BARRIO TERRANOVA EL ALBA MZ E #21		**Telefono :** 3023685726
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** TERRANOVA
Edad : 21 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**sararuizsanchez81@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 REQUIERE ASESORIA EN TEMA FAMILIA. TIENE 21 AÑOS SE ENCUENTRA ESTUDIANDO Y REQUIERE SABER QUE DEBE HACER PARA EXIGIR APOYO ECONOMICO DE SU PADRE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA CON RELACION AL TRAMITE PARA FIJAR CUOTA DE ALIMENTOS EN SU FAVOR, DONDE SE INDICA QUE DEBE REQUERIR AUDIENCIA DE CONCILIACION PARA FIJAR CUOTA DE ALIMENTOS ANTE CENTRO DE CONCILIACION

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	SARA RUIZ SANCHEZ
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*:** 01/13/2025 12:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : SARA RUIZ SANCHEZ	**Documento :** 1004827011	**Fecha de expedición :** 01/13/2025

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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