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** 39941954

Fecha y hora de recepción*: 01/10/2025 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GEIMAN OSORIO PARRA			**Documento :** 1112786963
Direccion de residencia :	OSORIOGEIMAN@PROTON.ME		**Telefono :** 3175550000
Ciudad de Residencia :	EL CAIRO,[EL CAIRO],(VALLE)	**Barrio :**	00
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**osoriogeiman@proton.me
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) (*).

CORDIAL SALUDO , EL Dï¿½A 30 DE ENERO DEL 2025 TENGO UNA CITA DE CONCILIACIï¿½N EN EL ICBF PARA COUTA ALIMENTARIA QUISIERA SABER SI ME PODRï¿½AN REPRESENTAR EN LA CITA DE CONCILIACIï¿½N CON UN ABOGADO YA QUE VIVO EN EL CAMPO Y NO CUENTO CON LOS RECURSOS PARA PAGAR UN ABOGADO QUE ME REPRESENTE GRACIAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION AL TRAMITE DE PROCESO PARA FIJACIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS, DONDE SE LE MANIFIESTAN EL PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA EN AUDIENCIA DE CONCILIACION

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	GEIMAN OSORIO PARRA
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*:** 01/10/2025 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : GEIMAN OSORIO PARRA	**Documento :** 1112786963	**Fecha de expedición :** 01/10/2025

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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