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** 39963140

Fecha y hora de recepción*: 01/20/2025 12:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA DE LOS ANGELES FLOREZ		**Documento :** 43834324	
Direccion de residencia :	BARRIO BUENOS AIRES PLANO MNZ C# 51	**Telefono :** 3182311977	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :** BUENOS AIRES	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**florezmaria1234d@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) (*).

ASESORIA EN TEMA DE CUSTODIA DE LA MENOR LEIDY JULIANA NOREÑA QUIROZ, SU NIETA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA EN TRAMITE DE CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL DE SU NIETA QUIEN SE ENCUENTRA A CARGO DE LA ABUELA PATERNA, RAZON POR LA CUAL, SE MANIFIESTA PRESENTAR SOLICITUD ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CALARCA CON EL FIN DE QUE SE REALICE VERIFICACION DE DERECHOS DE LA MENOR Y SEA INCLUIDA EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE MENOR, ADEMAS INTERPONER DENUNCIA ANTE LA FISCALIA POR PRESUNTO SECUSTRO DE LA LA MENOR

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	MARIA DE LOS ANGELES FLOREZ
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*:** 01/20/2025 12:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARIA DE LOS ANGELES FLOREZ	**Documento :** 43834324	**Fecha de expedición :** 01/20/2025

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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