Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB: **RUP** 40203362

Fecha y hora de recepción*: 06/05/2025 10:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE ANTONIO TUQUERRES			**Documento :** 18532433
Direccion de residencia :	VEREDA SAN JUAN FINCA LAS ALEGRIAS		**Telefono :** 3112583958
Ciudad de Residencia :	GALAN,[GALAN],(SANTANDER)		**Barrio :** VEREDA SAN JUAN FINCA LAS ALEGR
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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 TEMAS DE FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA TEMAS FAMILIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE QUE TENIA DOS (02) DE SUS HIJOS A CARGO DEL MISMO, CON CUSTODIA PROVISIONAL DE AMBOS HIJOS, SU HIJA MAYOR AUN MENOR DE EDAD EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, CON PROBLEMATICA SUICIDA, PORQUE SU PADRE NO TENIA CAPACIDAD DE TENERLA, LA MISMA SE VOLO DEL BIENESTAR FAMILIAR YA A LA FECHA ESTA CON LA MADRE CON ESQUIZOFRENIA EN PUERTO ASIS, LA PROBLEMATICA AL INICION SE PRESENTA PORQUE EL USUARIO COMO PADRE NO TIENE COMO TENERLOS, ASI MISMO SU MENOR HIJO ESTA CON EL USUARIO, PERO AUNQUE ESTA EN SU CUSOTIA QUIERE LLEVARLO A LA ARGENTINA A VIVIR CON EL, ESTE DEFENSOR TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES FAMILIARES DE LOS MENORES, CONFORME A LO EXPRESADO POR EL USUARIO Y UNA ACOMPAÑANTE QUE NO SE IDENTIFICA EN ESTA ASESORIA, LE EXPRESA QUE LA SITUACION DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ES UNA SITUACION QUE IMPEDIRIA QUE SE LE OTORGUE UN PERMISO DE UN JUEZ PARA SACAR A SU HIJO DEL PAIS, POR LO QUE SE LE ACONSEJA SUPERAR SUS DIFICULTADES FAMILIARES, REAGRUPAR A SU FAMILIA PARA PODER LOGRAR EL PERMISO QUE REQUIERE

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	JOSE ANTONIO TUQUERRES
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 (*)

VISIONWEB: **RUP** 40203362

Fecha y hora de recepción*: 06/05/2025 10:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 06/05/2025 10:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JOSE ANTONIO TUQUERRES **Documento :** 18532433 **Fecha de expedición :** 06/05/2025

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**