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** 40242253

Fecha y hora de recepción*: 06/25/2025 12:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGIE VALERIA GONZALEZ CHAVARRO			**Documento :** 1094967363
Direccion de residencia :	BARRIO 7 DE AGOSTO MZ 21 CASA 5		**Telefono :** 3178219547
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO 7 DE AGOSTO MZ 21 CASA 5
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**angvale16@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 REFIERE QUE HIJA MENOR DE EDAD ESTA EN RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, LA ABUELA PATERNA DICE QUE SI NO HAN DEFINIDO LA SITUACIÒN DE LA NIÑA EN NOVIEMBRE SOLICITARÀ LA CUSTODIA Y SE LA LLEVARÀ DEL PAIS. ASEGURA QUE LE PONEN COMO CONDICION QUE NO PUEDE VIVIR CON LA PAREJA PARA QUE LE DEVUELVAN LA NIÑA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA LA USUARIA QUE LA ABUELA PATERNA DICE QUE SE PUEDE QUEDAR CON LA NIÑA Y LA PUEDEN SACAR DEL PAIS APENAS SE LA ADJUDIQUEN, ESTE DEFENSOR OBSERVA QUE ES UNA ESPECULACION EL HECHO, Y NO EXISTE NOTIFICACION OFICIAL DE LA DEFENSORA DE FAMILIA DENTRO DEL PROCESO, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE A LA USUARIA PREGUNTAR POR EL ESTADO DEL PROCESO Y BUSCAR APODERADO PARA QUE REPRESENTE LOS INTERESES DENTRO DEL MISMO

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ANGIE VALERIA GONZALEZ CHAVARRO
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*:** 06/25/2025 12:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ANGIE VALERIA GONZALEZ CHAVARRO	**Documento :** 1094967363	**Fecha de expedición :** 06/25/2025

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40242253**	
Fecha y hora de recepción*:	**06/25/2025 12:10 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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