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** 40191672

Fecha y hora de recepción*: 05/28/2025 11:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YEIMY VANESSA CARTAGENA TRUJILLO			**Documento :** 1054558324
Direccion de residencia :	LA PAVONA		**Telefono :** 3145412022
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** MANZANA N CASA 12 BARRIO LA PAV
Edad : 32	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**YEIMICARTAGENA08@GMAI.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) (*).

USUAIRA INDICA QUE REQUIRE ASESORIA EN FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA- DR. PACHON, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE QUE TUVO UNA PAREJA Y QUE CUIDO A SU PAPA, ASI MISMO QUE SU PADRE LES DEJO UN LOTE EN EL QUE LA USUARIA Y SU EX PAREJA CONSTRUYERON LA MEJORA, EN DICHO ENTENDIDO REQUIERE INICIAR UN PROCESO TENDIENTE A LA RECLAMACIÓN DE LA CUOTA PARTE QUE LE CORRESPONDE DE LA MEJORA, ESTE DEFENSOR LE INFORMA QUE CONFORME A LA RESULCION 638 DE 2008 DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, NO PERMITE QUE DEFENSORES PUBLCIOS EN AMPARO DE POBREZA INICIEN DICHO TIPO DE PROCESOS, ESTE DEFENSOR LE OFRECE HACERLE UN AMPARO DE POBREZA A LA USUARIA PARA QUE LOS PRESENTE ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE LA CIUDAD, AMPARO DE POBREZA QUE LE ENTREGA A LA USUARIA

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	YEIMY VANESSA CARTAGENA TRUJILLO
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*:** 05/28/2025 11:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YEIMY VANESSA CARTAGENA TRUJILLO	**Documento :** 1054558324	**Fecha de expedición :** 05/28/2025

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40191672**	
Fecha y hora de recepción*:	**05/28/2025 11:05 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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