| | | |
|---|---|---|
| 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** 40688998

**Fecha y hora de recepción*:** 02/16/2026 02:40 PM **Regional*:** QUINDIO

## Aspectos generales del usuario del servicio.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre o razon social :** CARLOS ARTURO FLORES GOMEZ | | | **Documento :** 18494557 |
| **Direccion de residencia :** | CRA 14 NO 50 N 42 ED TMATIZ T A APTO 902A | | **Telefono :** 3212279539 |
| **Ciudad de Residencia :** | ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO) | **Barrio :** | TAMEZIZ |
| **Edad :** 00 | **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) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA AREA DERECHO FAMILIA, PARA SALVAGUARDAR LOS DERECHOS UN ADULTO MAYOR

## Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA AL USUARIO CON RELACIÓN A LOS DERECHOS SU SEÑORA MADRE ADULTA MAYOR, DONDE SE INFORMA QUE PARA EJERCER LA ADMINISTRACIÓN Y DISPOSICIONES DE LOS BIENES, PUEDE TRAMITAR LA REPRESENTACIÓN DE LOS APOYOS DE SU SEÑORA MADRE A TRAVÉS DEL PROCESO DE ADJUDICACIÓN JUDICIAL DE APOYOS, PARA LO CUAL, SE INFORMA QUE FRENTE AL CASO PUNTUAL; SE TRAMITA DEBE TRAMITAR A TRAVÉS DE ABOGADO DE CONFIANZA.

**Tipo de Asesoria:** Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

**Forma de conclusión:** Otras formas de terminacion.

| DATOS DEL ENTREVISTADOR | DATOS DEL ENTREVISTADO |
|---|---|
| JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO | CARLOS ARTURO FLORES GOMEZ |
| 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*:** 02/16/2026 02:40 PM **Regional*:** QUINDIO

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre o razon social :** CARLOS ARTURO FLORES GOMEZ | **Documento :** 18494557 | **Fecha de expedición :** 02/16/2026 |

**Tipo de Asesoria:** Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

**Forma de conclusión:** Otras formas de terminacion.

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