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** 40668643

Fecha y hora de recepción*: 02/05/2026 10:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LEIS YAMILE GUTIERREZ ARIZA			**Documento :** 1105062104
Direccion de residencia :	BARRIO EL POBLADO 1 ET MZ A CASA 3		**Telefono :** 3024080509
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** EL POBLADO
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) (*).

REQUIERE ATENCION EN TEMA DE FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACIÓN A CONDICIONES QUE AFECTAN LA VIDA EN FAMILIA, CON SU HIJO MENOR POR PARTE SE U PADRE, PARA LO CUAL, SE INFORMA QUE SE HACE NECESARIO PRESENTAR REAPERTURA DEL PROCESO POR PRESUNTA VIOLENCIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR ANTE LA COMISAIRIA DE FAMILIA QUE HA CONCEDIDO SE SU PROCESO, CON EL FIN DE SALVAGUARDAR SUS DERECHOS E INTEGRIDAD

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LEIS YAMILE GUTIERREZ ARIZA
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*:** 02/05/2026 10:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LEIS YAMILE GUTIERREZ ARIZA	**Documento :** 1105062104	**Fecha de expedición :** 02/05/2026

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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