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** 40698148

Fecha y hora de recepción*: 02/19/2026 12:35 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CHRISTIAN DAVID BETANCOURTH			**Documento :** 1094907342
Direccion de residencia :	KM 10 VIA ARMENIA LA TEBAIDA URBANIZACION EL CABRERO CHALET6 MONACO		**Telefono :** 3116701535
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** EL CABRERO
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**misanosdorados89@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) (*).

REQUIERE ASESORIA FRENTE A PROCESO CON ADULTO MAYOR EN HOGAR GERIATRICO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A LOS DERECHOS DE ADULTO MAYOR, DONDE SE INFORMA QUE FRENTE A LA POSICIÓN QUE OSTENTA SU HOGAR DEBE INFORMAR Y GARANTIZAR QUE LA GESTIÓN DEL ADULTO SE REALICE A TRAVÉS DE LA COMISARIA DE FAMILIA, ADEMAS ES ESTA ENTIDAD QUIEN LE ORDENARA COMO PROCEDER CONFORME AL ADULTO A SU CARGO

Tipo de Asesoria: En establecimiento publico

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	CHRISTIAN DAVID BETANCOURTH
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*:** 02/19/2026 12:35 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CHRISTIAN DAVID BETANCOURTH	**Documento :** 1094907342	**Fecha de expedición :** 02/19/2026

Tipo de Asesoria: En establecimiento publico

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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