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** 40671945

Fecha y hora de recepción*: 02/06/2026 03:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : KATHERINE PATIO BARRERA			**Documento :** 1094953476
Direccion de residencia :	VILLA CENTENARIO MNZ C CASA 11		**Telefono :** 3223397150
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CENTENERIO
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**KATHEPATINO16@GAIL.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 PARA SACAR DEL PAIS A SU HIJO MENOR DE 12 AÑOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA AL USUARIO QUE REQUIERE UN PERMISO AUTENTICADO ANTE NOTARIO FIRMADO POR AMBOS PADRES QUE NO VIAJAN, ESPECIFICANDO DESTINO. SI NO HAY ACUERDO, SE REQUIERE UN PROCESO JUDICIAL ANTE JUEZ DE FAMILIA QUE SE TRAMITA MEDIANTE UN PROCESO VERBAL SUMARIO DONDE SE DEMUESTRA LA NECESIDAD Y CONVENIENCIA DEL VIAJE, PRIORIZANDO EL INTERÉS SUPERIOR DEL MENOR, DE IGUAL FORMA SE INFORMA QUE SIN PERMISO NO PUEDE SALIR EL MENOR DEL PAÍS.

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	KATHERINE PATIO BARRERA
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*:** 02/06/2026 03:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : KATHERINE PATIO BARRERA	**Documento :** 1094953476	**Fecha de expedición :** 02/06/2026

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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