

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

REGIONAL: REGIONAL BOGOTÁ

CENTRO ZONAL: RAFAEL URIBE URIBE-REGIONAL BOGOTÁ

DIRECCIÓN CENTRO ZONAL: CARRERA 12D N° 22-56 BARRIO SAN JOSE SUR

TELEFONO CENTRO ZONAL: 3759570 EXT. 144014

FOLIOS ENVIADOS: 1.

SOLICITUD: PUBLICACIÓN EN EL PROGRAMA ME CONOCES

NOMBRE COMPLETO DE NNA: ALAN DAVID MOSQUERA RAMOS

EDAD DE NNA: 17 AÑOS

FOTOGRAFIA DEL NNA: NO

N° HISTORIA SOCIO FAMILIAR NNA: TI 1033785763/2025

SIM: 1764742338

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE: JINA PAOLA RAMOS NUÑEZ

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE: ANDRES SANTIAGO MOSQUERA.

NOMBRE DEL DEFENSOR DE FAMILIA: LYDA ESPERANZA CUBILLOS MORENO

Fijado el: 2 de marzo de 2026
Desfijar el: 6 de marzo de 2026

Oficina Asesora de Comunicaciones

Artículo 102 del Código de la Infancia y la Adolescencia
Artículo 318 del Código de Procedimiento Civil

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Centro Zonal Rafael Uribe Uribe
Carrera 12 D # 22 – 56 Sur, Barrio San Jose, Bogotá.
Teléfono: (601) – 3759570 Ext. 144004 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

CITA Y EMPLAZA

Nombre de la citación: NOTIFICACION DE AUTO DE APERTURA DE
RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

Nombre del Defensor de Familia: LYDA ESPERANZA CUBILLOS MORENO.

Regional: Bogotá.

Centro Zonal: Rafael Uribe.

Acción legal: AUTO DE APERTURA PROCESO ADMINISTRATIVO DE
RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.

Número Radicado SIM: 14194478

CITADO

Citado: ANDRES SANTIAGO MOSQUERA

Parentesco: Progenitor

Número del documento del citado: 80207062

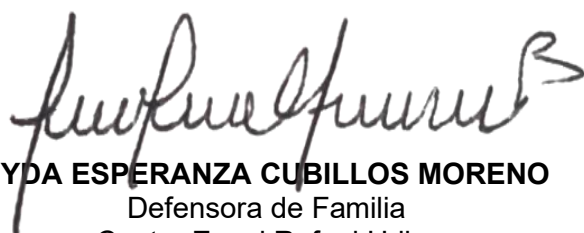
Tipo de documento de la citación: Cedula de ciudadanía.

Nombre de los niños, niñas o adolescentes

Nombre de los niños, niñas o adolescentes: ALAN DAVID MOSQUERA RAMOS

Tipo de documento: T.I

Número del documento: 1033785763



LYDA ESPERANZA CUBILLOS MORENO
Defensora de Familia
Centro Zonal Rafael Uribe