



Departamento del Tolima
Alcaldía Municipal de Alvarado
Nit: 890.700.961-6

CITACION

Nombre del citado: MAYERLY GARCIA RUIZ SIN RECONOCIMIENTO PATERNO

Nombre del Comisario de Familia: ADRIANA CRUZ RENGIFO

Regional: COMISARIA DE FAMILIA ALVARADO TOLÍMA

Centro Zonal: JORDAN

0

AUTO DE APERTURA No. DIECINUEVE (19) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)

CITADO

Citado: MAYERLY GARCIA RUIZ y SIN RECONOCIMIENTO PATERNO.

Parentesco: Progenitora

Tipo de documento de los citados: Cédula de ciudadanía 1.110.062.550

Expedida en Alvarado tolima

Nombre de los niños, niñas o adolescentes Nombre niño, niña adolescente:
KAREN YULIETH GARCIA RUIZ

Tipo de documento: tarjeta de identidad

Número del documento: 1.110.061.980 expedida en Alvarado

Dirección a la que deben comparecer los citados: casa de la Justicia Alvarado Tolima

ADRIANA CRUZ RENGIFO
COMISARIA

Artículo 102 del Código de la Infancia y la Adolescencia

Fijado el: 24 de noviembre de
2025

Desfijar el: 1 de diciembre de
2025

Oficina Asesora de
Comunicaciones



Departamento del Tolima
Alcaldía Municipal de Alvarado
Nit: 890.700.961-6

LA SUSCRITA COMISARIA DE FAMILIA
CITA:

A MAYERLY GARCIA RUIZ y SIN RECONOCIMIENTO PATERNO padres de KAREN YULIETH GARCIA RUIZ tarjeta de identidad número 1.110.061.980 expedida en Alvarado, a los miembros de su familia de origen y extensa, y a las demás personas interesadas o implicadas de la solicitud; a favor de quien(es) este Despacho adelantará Proceso administrativo de restablecimiento de derechos, para que en el término de cinco (5) días posteriores a la publicación de la presente citación, comparezca(n) ante esta comisaria de Familia de Alvarado Tolima para ser noticiados del contenido del Auto proferido el día DIECINUEVE (19) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025) .

De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.

ADRIANA CRUZ RENGIFO
COMISARIA

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia



Alvarado Tolima

Departamento del Tolima
Alcaldía Municipal de Alvarado
Nit: 890.700.961-6

Memorando

PARA: Jefe Oficina de Comunicaciones Sede Nacional – ICBF
Avenida calle 68 N° 64 C 75
Bogotá D.C

ASUNTO: Programa “Me Conoces”

PARD DE KAREN YULIETH GARCIA RUIZ

Cordial saludo

De manera respetuosa, remito a usted formato para transmisión de citación y emplazamiento en el Programa “ME CONOCES”, de los padres y personas que por ley deban asumir el cuidado personal de KAREN YULIETH GARCIA RUIZ a favor de quien se adelanta proceso de Restablecimiento de derechos.

Lo anterior conforme al Artículo 102 inciso final de la Ley 1098 de 2.006 concordado con el artículo 318 del C.P.C.

Una vez realizada la diligencia, por favor allegar constancia a esta Comisaria para que repose como prueba en el proceso y continuar con el trámite del mismo.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración.

ADRIANA CRUZ RENGIFO
Comisaria de Familia



Departamento del Tolima
Alcaldía Municipal de Alvarado
Nit: 890.700.961-6

Alvarado Tolima

FORMATO PUBLICACIÓN DE LOS NIÑOS EN EL PROGRAMA “ME CONOCES”

El siguiente formato lo deben diligenciar los Defensores y Comisarios de Familia como requisito en la publicación de los niños en el programa “ME CONOCES”

Los requisitos son:

Ciudad Alvarado

Regional Tolima

Centro Zonal JORDAN

Dirección del Centro Zonal o Comisaría de Familia: Parque Principal Cra. 3
Calle 4 Esq. Alvarado Tolima.

Teléfono del Centro Zonal o Comisaría de Familia: Tel. 282 01 08 – 282 01 14
– Celular – 320 442 96 72 - 3209002030.

Folios Enviados (__1__)

Solicitud Publicación en el Programa “Me Conoces”

Nombre Completo del niño: KAREN YULIETH GARCIA RUIZ.

Edad 13 años de edad

Nombre Completo de la Madre MAYERLY GARCIA RUIZ

Nombre Completo del Padre SIN RECONOCIMIENTO PATERNO

Nombre del Defensor o Comisario de Familia ADRIANA CRUZ RENGIFO

Firma del Defensor o Comisario de Familia _____