



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

CITACION

Nombre del citado: MAYRA ALEJANDRA AGUILAR LOPEZ NAYIBI ARMANDO ZAMORA ALVAREZ

Nombre del Comisario de Familia: ADRIANA CRUZ RENGIFO

Regional: COMISARIA DE FAMILIA ALVARADO TOLÍMA

Centro Zonal: JORDAN

AUTO DE APERTURA No. CINCO (05) DE MAYO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026)

CITADO

Citado: MAYRA ALEJANDRA AGUILAR LOPEZ y NAYIBI ARMANDO ZAMORA ALVAREZ.

Parentesco: Progenitora

Tipo de documento de los citados: Cédula de ciudadanía 1.110.061.006
Expedida en Alvarado Tolima y 5.833.314.

Nombre de los niños, niñas o adolescentes Nombre niño, niña adolescente: SARA VALENTINA ZAMORA AGUILAR

Tipo de documento: tarjeta de identidad

Número del documento: 1.110.527.281 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



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

LA SUSCRITA COMISARIA DE FAMILIA
CITA:

A MAYRA ALEJANDRA AGUILAR LOPEZ y NAYIBI ARMANDO ZAMORA ALVAREZ padres de SARA VALENTINA ZAMORA AGUILAR tarjeta de identidad número 1.110.527.281 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 CINCO (05) DE MAYO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026) .
De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.

ADRIANA CRUZ RENGIFO
COMISARIA

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

Parque principal – Carera 3 calle 4 esquina – teléfono: 2820108 – 2820114

Código postal 730520 Alvarado Tolima Colombia

www.alvarado-tolima.gov.co e-mail: alcaldia@alvarado-tolima.gov.co



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

Fijado el: 4 de mayo de 2026
Desfijar el: 8 de mayo de 2026

Oficina Asesora de Comunicaciones

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



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 SARA VALENTINA ZAMORA AGUILAR

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 SARA VALENTINA ZAMORA AGUILAR 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



Alvarado Tolima

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

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: **SARA VALENTINA ZAMORA AGUILAR .**

Edad 15 años de edad

Nombre Completo de la Madre MAYRA ALEJANDRA AGUILAR LOPEZ

Nombre Completo del Padre NAYIBI ARMANDO ZAMORA ALVAREZ

Nombre del Defensor o Comisario de Familia **ADRIANA CRUZ RENGIFO**

Firma del Defensor o Comisario de Familia _____

ADRIANA CRUZ RENGIFO

Comisaria de Familia