



**PROCESO
COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA**
**FORMATO SOLICITUD DE PUBLICACIÓN
“ME CONOCES”**

F2.G2.CE

30/05/2018

Versión 1

1 de 1

Ciudad: Bogotá

Regional: Bogotá

Centro Zonal: Especializado Revivir

Dirección Centro Zonal o Comisaría de Familia: Calle 53 # 66C – 45 Barrio Salitre el Greco

Teléfono Centro Zonal o Comisaría de Familia : 437 7630 Ext 149014

Folios enviados: 0

Nombre completo NNA: JONNATHAN STIWARD OVALLE BALLESTEROS

Edad: 16 AÑOS

Nombre de la mamá: SANDY JOHANNA OVALLE BALLESTEROS

Nombre del papá: NO REGISTRA

Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia: BENJAMIN PADILLA ANGARITA

Firma del Defensor, Juez o Comisario de Familia: Benjamin Padilla

Firma del Policía con funciones de Comisario de Familia:

Nota: en el caso de Jueces y Comisarios de Familia deben diligenciar el presente formato con información del juzgado o comisaria de familia.

Características de las fotos enviadas:

- La fotografía del niño, niña o adolescente debe tener fondo de un solo color, que no sea negro, preferiblemente tamaño postal.
- Si la foto es escaneada hacerlo en resolución 600.
- Cuando se trate de hermanos, se deben tomar y enviar fotos de cada uno de ellos identificadas al respaldo con el nombre.

Antes de imprimir este documento

Cualquier copia impresa de este documento
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA

Fijado el: 24 de marzo de 2026
Desfijar el: 31 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