

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlantico Centro Zonal Baranoa



EL DEFENSOR DE FAMILIA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

CENTRO ZONAL BARANOA

EDICTO EMPLAZATORIO

EXPEDIENTE SIM: 12713604

CITA Y EMPLAZA AL SEÑOR, **ARISTIDES JOSÉ VEJEGAS**, EN CALIDAD DE PADRE, FAMILIARES Y DEMÁS PERSONAS QUE SE CONSIDEREN CON DERECHO A INTERVENIR DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, QUE SE ADELANTA A FAVOR DE **NATHALIA VALENTINA VEJEGAS MEDINA**, A EFECTO QUE COMPAREZCAN DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES, A LA PUBLICACIÓN DEL PRESENTE EDICTO, EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DE AMPLIA CIRCULACIÓN NACIONAL Y EN LA PÁGINA DE INTERNET DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, ANTE LA DEFENSORÍA DE FAMILIA, UBICADA EN LA CARRERA 18 NRO . 19 – 20 – BARANOA Y REALIZAR LAS MANIFESTACIONES QUE CONSIDEREN PERTINENTES CON RELACIÓN AL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LA REFERIDA NIÑA.

COMUNICARSE AL TELÉFONO 3853084 EXT. 503004, O AL CORREO ELECTRÓNICO : darioj.zapata@icbf.gov.co

Fijado el: 24 de marzo de

2021

Desfijar el: 31 de marzo de

2021

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

INFORMACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE.

NOMBRE: NATHALIA VALENTINA VEJEGAS MEDINA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: ABRIL 12 DE 2010, MARACAIBO / VENEZUELA.

SEXO: FEMENINO.

Art. 102 del Código de la Infancia y Adolescentajav.co

f ICBFColombia

@ICBFColombia





Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlantico Centro Zonal Baranoa



Art. 2133 del Código General

del Proceso.

DARIO JOSÉ ZAPATA MURIEL DEFENSOR DE FAMILIA./

Formato para la publicación de los niños en el Programa "Me Conoces"

Municipio: BARANOA.

Regional : ATLÁNTICO

Centro Zonal: BARANOA.

Dirección del Centro Zonal : CARRERA 18 Nro. 19 – 20 / BARRIO PIÑIQUE.

Teléfono del Centro Zonal: 3853084. EXT. 503004.

Folios enviados: 2 FOLIOS Y UNA FOTOGRAFÍA FONDO AZUL 12 X 12.

Solicitud EDICTO EMPLAZATORIO, WEB.

Nombre completo del niño, niña, adolescente: NATHALIA VALENTINA VEJEGAS MEDINA.

Edad de la adolescente : 09 años.

Nro. Historia Socio-familiar del NNA: 12713604.

Nombre completo de la Madre : MASSIEL DE LOS ANGELES MEDINA CABRERA.

Nombre completo del padre : ARISTIDES JOSÉ VEJEGAS.

Nombre del defensor de Familia : DARÍO JOSÉ ZAPATA MURIEL.