

EL DEFENSOR DE FAMILIA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CENTRO ZONAL BARANOA

EDICTO EMPLAZATORIO

EXPEDIENTE SIM : 12713605

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 **VALERIA ALEJANDRA 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.

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

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

INFORMACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE.

NOMBRE : VALERIA ALEJANDRA VEJEGAS MEDINA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD : SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO : ENERO 08 DE 2013, MARACAIBO / VENEZUELA.

SEXO : FEMENINO.

Art. 102 del Código de la Infancia y Adolescencia www.icbf.gov.co

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 : **VALERIA ALEJANDRA VEJEGAS MEDINA.**

Edad de la adolescente : 08 años.

Nro. Historia Socio-familiar del NNA : 12713605.

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.**

Firma del defensor de Familia : _____