CITACION

Nombre del citado: ESTEFANIA RAMIREZ ESQUIVEL y CRISTIAN ROJAS DIAZ TOVAR
Nombre del Comisario de Familia: ADRIANA CRUZ RENGIFO
Regional: COMISARIA DE FAMILIA ALVARADO TOLÍMA
Centro Zonal: JORDAN

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

CITADO

Citado: ESTEFANIA RAMIREZ ESQUIVEL y CRISTIAN ROJAS DIAZ TOVAR.

Parentesco: Progenitora

Tipo de documento de los citados: Cédula de ciudadanía 1.192.897.253 expedida en Tunja Boyacá y 1.006.441.451 expedida en aguazul Casanare.

Nombre de los niños, niñas o adolescentes Nombre niño, niña adolescente: EMILY LUCIANA ROJAS RAMIREZ
Tipo de documento: tarjeta de identidad
Número del documento: 1.116.557.426
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 Adolescen

Fijado el: 25 de junio de 2025

Desfijar el: 3 de julio de 2025

Oficina Asesora de Comunicaciones

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

LA SUSCRITA COMISARIA DE FAMILIA
CITA:

A ESTEFANIA RAMIREZ ESQUIVEL y CRISTIAN ROJAS DIAZ TOVAR padres de EMILY LUCIANA ROJAS RAMIREZ rc número 1.116.557.426 , a los miembros de su familia de origen y de origen, 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 JUNIO 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

Memorando

PARA: Jefe Oficina de Comunicaciones Sede Nacional – ICBF
Avenida calle 68 Nº 64 C 75
Bogotá D.C

ASUNTO: Programa “Me Conoces”

PARD DE **EMILY LUCIANA ROJAS RAMIREZ**

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 **EMILY LUCIANA ROJAS RAMIREZ** 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

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: **EMILY LUCIANA ROJAS RAMIREZ.**
Edad 4 años de edad
Nombre Completo de la Madre ESTEFANIA RAMIREZ ESQUIVEL
Nombre Completo del Padre CRISTIAN ROJAS DIAZ
Nombre del Defensor o Comisario de Familia ADRIANA CRUZ RENGIFO

Firma del Defensor o Comisario de Familia _____

ADRIANA CRUZ RENGIFO
Comisaria de Familia