

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE SALGAR COMISARIA DE FAMILIA NIT 890980577-0	Código: E_SG FR 11
		Versión: 01
		Página 2 de 3

**Programa
“ME CONOCES”**

Ciudad: SALGAR ANTIOQUIA

Regional: ANTIOQUIA

Centro zonal: SUROESTE

Dirección de la Comisaría de Familia: Calle 29 Nro. 30-17, Alcaldía Municipal Salgar.

Teléfono: 844 23 30 ext. 117

Folios Enviados: Dos (2)

Solicitud: Citación pública de Representantes Legales

Nombre Completo de la niña y/o adolescente: JERALDYN CASTRO RUEDA.

Edad del niño, niña y/o adolescente; CATORCE (14) AÑOS

Fotografía del niñ@ fondo azul tamaño Postal (12x12): Sí No **X**

Nº Historia Sociofamiliar del niñ@: 1040200948

Nombre Completo de la Madre: DIANA PATRICIA RUEDA MADRID.

Nombre Completo del Padre: JORGE IVAN CASTRO RUEDA.

Nombre del Defensor o Comisaria de Familia: WILSON JAVIER CORREA TORO



Firma Comisario de Familia (e) _____

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE SALGAR COMISARIA DE FAMILIA NIT 890980577-0	Código: E_SG FR 11
		Versión: 01
		Página 3 de 3

CITACION
REGIONAL SUROESTE
COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SALGAR ANTIOQUIA

CITA:

Al Señor JORGE IVAN CASTRO RUEDA identificado con CC 3.570.632 (Padre) de JERALDYN CASTRO RUEDA Tarjeta de identidad 1.040.200.948, 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, comparezcan ante esta Comisaría de Familia, ubicada en la calle Callé 29 N. 30-17 Palacio municipal, Salgar, Antioquia, para ser notificados del contenido del auto de investigación proferido el día veinte tres (23) de Abril de 2021.

EXPEDIENTE NRO:

1040200948

De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.

Artículo 102 del código de Infancia y Adolescencia.



WILSON JAVIER CORREA TORO

Comisario de Familia (e).

Salgar, Antioquia