



El siguiente formato lo deben diligenciar Defensores, Comisarios y Jueces de Familia, como requisito en la emisión de los niños, niñas y adolescentes en el espacio institucional "ME CONOCES"

Los requisitos son:

Ciudad MOSQUERA

Regional CUNDINAMARCA

Centro zonal

FACATATIVÁ

Dirección centro zonal o Comisaría de Familia CALLE 17 A No. 14 - 45

Teléfono centro zonal o Comisaría de Familia 827 0830 EXT.2220

Folios enviados

4

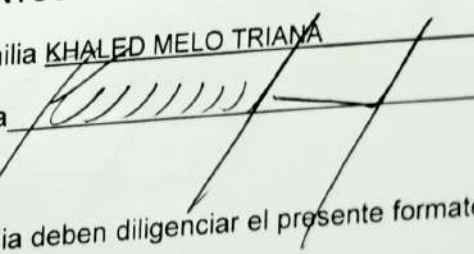
Nombre completo NNA MARIBEL LOAIZA ROCHA

Edad 15 AÑOS

Nombre de la mamá LUZ AMPARO ROCHA DIAZ

Nombre del papá LUIS ALBERTO LOAIZA SANTOS.

Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia KHALED MELO TRIANA

Firma del Defensor, Juez o 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.

Mosquera, (Cundinamarca), trece (13) de mayo de dos mil veinticinco (2025)

Señor (es)
OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Avenida Carrera 68 No. 64 C - 75
Bogotá D.C.

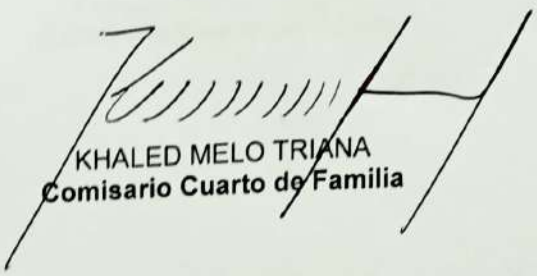
Ref.: SOLICITUD DE PUBLICACIÓN Y EMPLAZAMIENTO PARD 015/2025
NNA MARIBEL LOAIZA ROCHA

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias de parte de la Comisaría Cuarta de Familia de Mosquera.

Por medio de la presente, esta Comisaría de Familia, solicita su valiosa colaboración en el sentido de publicar los datos del NNA MARIBEL LOAIZA ROCHA, identificada con T.I. 1032682527 de quince (15) años de edad, nacida el veintiocho (28) de enero de dos mil diez (2010), en el espacio televisivo "ME CONOCES", de conformidad con lo establecido en los artículos 53 y 102 de la Ley 1098 de 2006.

En consecuencia, me permito adjuntar a la presente, copia simple de registro civil de nacimiento del NNA, formato de citación y emplazamiento y formato de emisión, en cuatro (04) folios útiles.

Atentamente,



KHALED MELO TRIANA
Comisario Cuarto de Familia

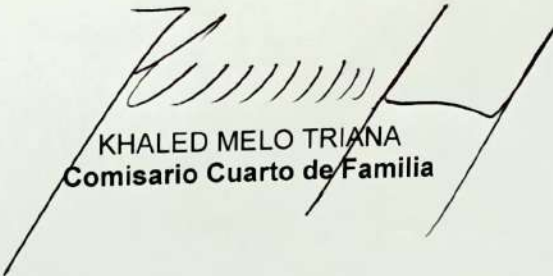
PARD 015/2025

CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO

Por orden del Doctor KHALED MELO TRIANA, Comisario Cuarto de Familia de Mosquera, Cundinamarca.

CITA Y EMPLAZA

A CUALQUIER FAMILIAR para que en termino de CINCO (5) DÍAS, se presente ante el Despacho de la Comisaría Cuarta de Familia de Mosquera, Cundinamarca, ubicada en la Calle 17 A No. 14 – 45, Centro de Atención a la Comunidad y la Familia, Barrio Praderas del municipio de Mosquera, Cundinamarca, con el fin de que comparezca a notificarse del auto de apertura de investigación de fecha veinte (20) de marzo de dos mil veinticinco (2025), dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos No. 015/2025, que se tramita en favor del NNA MARIBEL LOAIZA ROCHA , T.I. No. 1032682527 de Mosquera de quince (15) años de edad, nacida el veintiocho (28) de enero de dos mil diez (2010), Art. 102 de la Ley 1098 de 2006 (Código de la Infancia y la Adolescencia).



KHALED MELO TRIANA
Comisario Cuarto de Familia

PARD 015/2025

Fijado el: 14 de mayo de 2025
Desfijar el: 21 de mayo de 2025
Oficina Asesora de Comunicaciones

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.032.682.527

LOAIZA ROCHA

APELLIDOS

MARIBEL

NOMBRES

maribel loaiza R

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTÁ D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

28-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

10-MAR-2017 MOSQUERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

28-ENE-2010

O+

F

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GABINO VALEA



P-1516900-00892428 F 1032682527-20170329

0054674647A 1

1884347390



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

43593531

NUIP 1032682527

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 12 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A Y C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía
COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido LOAIZA Segundo Apellido ROCHA
Nombre(s)

MARIBEL

Fecha de nacimiento Año 2010 Mes ENE Día 28 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)
COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 10078667-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROCHA DIAZ LUZ AMPARO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. # 40.447.549 DE GRANADA-META

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LOAIZA SANTOS LUIS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. # 1.104.774.065 DE VILLARRICA-TOLIMA

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOAIZA SANTOS LUIS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. # 1.104.774.065 DE VILLARRICA-TOLIMA

Firma

Luis Alberto Loaiza

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes FEB Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza

BERNI FRANCISCO ESCALONA

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el Reconocimiento

BERNI FRANCISCO ESCALONA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

X Luis Alberto Loaiza

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS 4 FOLIO 446 DE LA NOTARIA DOCE DE BOGOTÁ.-



OFICINA DE REGISTRO

Reubio
p/03/2015