



1017.31.87.600

Mosquera, (Cundinamarca), diez (10) de marzo de dos mil veintiuno (2021).

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.

Referencia: SOLICITUD DE PUBLICACIÓN Y EMPLAZAMIENTO, PARD 019 - 2021

Cordial Saludo.

Por medio de la presente, este Despacho Comisarial solicita su valiosa colaboración en el sentido de publicar los datos del (la) NNA EMILY MARIANA SANABRIA MELO, identificado (a) con NUIP. No. 1.023.030.265 de Bogotá D.C., de cuatro (04) años de edad, con fecha de nacimiento dos (02) de septiembre de dos mil dieciséis (2016), SIN FOTOGRAFÍA, 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 del registro civil del (la) NNA, copia simple del Registro Civil del (la) NNA, formato de citación y emplazamiento y formato de emisión, en tres (03) folios útiles.

Cordialmente,



NYDIA MARLEN BELLO TELLEZ  
Comisaria Tercera de Familia

Elaboró: CACC – Profesional Universitario  
Anexo: Lo enunciado en tantos folios.  
Historia: PARD 019 - 2021

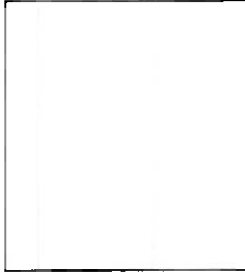




### CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO

Por orden de la Doctora NYDIA MARLEN BELLO TELLEZ, Comisaria Tercera de Familia de Mosquera (Cundinamarca),

CITA Y EMPLAZA,



A CUALQUIER FAMILIAR para que en termino de CINCO (5) DIAS se presente ante el Despacho de la Comisaria Tercera de Familia de Mosquera (Cundinamarca), ubicada en la Calle 17 A No. 14 – 45, Primer Piso, Barrio Praderas del municipio de Mosquera (Cundinamarca, con el fin de que comparezca a notificarse del auto de apertura de investigación de fecha nueve (09) de marzo de dos mil veintiuno (2021), dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos No. 019 - 2021, que se tramita en favor del (la) NNA EMILY MARIANA SANABRIA MEDO, identificado (a) con NUIP. No. 1.023.030.265 de Bogotá D.C. de cuatro (04) años de edad, con fecha de nacimiento dos (02) de septiembre de dos mil dieciséis (2016).

Art. 102 de la Ley 1098 de 2006 (Código de la Infancia y la Adolescencia)

  
NYDIA MARLEN BELLO TELLEZ  
Comisaria Tercera de Familia

Fijado el: 10 de marzo de 2021  
Desfijar el: 17 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





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 Comisaría Tercera de Familia

Dirección centro zonal o Comisaría de Familia Cll 17 A No. 14-45, Primer Piso

Teléfono centro zonal o Comisaría de Familia \_\_\_\_\_

Folios enviados 3

Nombre completo NNA Emily Marlana Sanabria Melo

Edad Cuatro (04) años

Nombre de la mamá Yined Viriana Melo Prada

Nombre del papá Miguel Angel Sanabria Casas

Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia Nydia Marlén Belle Téllez

Firma del Defensor, Juez o Comisario de Familia Nydia Belle Téllez

Nota: en el caso de jueces y comisarios de familia deben diligenciar el presente formato con información del juzgado o comisaria de familia.

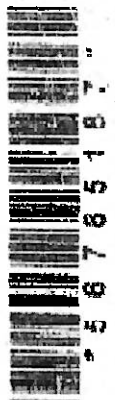


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1.023.030.265

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **56785187**



**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número  Conjuado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 7 B

País Departamento Municipio Corregimiento o/o Inspección de Policía

**REGISTRADURIA DE USME BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D**

**Datos del inscrito**

Primer Apellido **SANABRIA** Segundo Apellido **MELO**

Nombre(s) **EMILY MARIANA**

Fecha de nacimiento Año **2016** Mes **SEP** Día **02** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **0** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País Departamento Municipio Corregimiento o/o Inspección)  
**COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.**

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **13640011 - 1**

**Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos **MELO PRADA YINED VIVIANA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1.022.991.783** Nacionalidad **COLOMBIA**

**Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos **SANABRIA CASAS MIGUEL ANGEL**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1.022.926.279** Nacionalidad **COLOMBIA**

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos **SANABRIA CASAS MIGUEL ANGEL**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1.022.926.279** Firma **MIGUEL SANABRIA**

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año **2016** Mes **SEP** Día **21**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA - R**

Reconocimiento externo

Firma **MIGUEL SANABRIA** Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

**21. SEP. 2016 - LIBRO DE VARIOS - T149 F0291. JAGOTIC**

- ORIGINAL EN LA OFICINA DE REGISTRO -