





Oficio 1012.31.87/520

Mosquera, (Cundinamarca), diez (10) de mayo 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.

Ref.: SOLICITUD DE PUBLICACIÓN Y EMPLAZAMIENTO PARD 015/2021 NNA SAMANTHA VARGAS BRACHO.

Reciba un cordial saludo deseándole éxito en sus labores diarias de parte de la Comisaría Segunda 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 SAMANTHA VARGAS BRACHO, identificada con T.I No 1.120.353.741 de diecisiete (17) años de edad, nacida el trece (13) de septiembre de dos mil cuatro (2004), 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 de registro civil de nacimiento del NNA, tarjeta de identidad, formato de citación y emplazamiento y formato de emisión, en cuatro (04) folios útiles.

Cordialmente,

ANA BERTILDE VIBASOSA PINEDA Comisaria Segunda de Familia

Elaboró: Khaled Melo Triana Profesional Universitario PARD 015/2021





## REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

		dicativo 31518276	
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina			
Registraduría Notaría Número Consulado País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección de Polic		cción de Policía Código X 2 L	
REGISTRALURIA DE GRANADA COLOMBIA META GRANADA***************			
Datas del Inscrito			
Primer Apellido VARGAS******************  SRACHO******************  Nambre(s)			
SHAMANTA*************************			
Año 2 () 0 位 Mes 5 E P Día 1 B PEMENINO本本本本本本本 B本本本本本 + 本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本			
COLOMBIA META GRANADA****************************			
Tipo de documento antecedente o Declaració		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO V	IVOXXXXXXXXXX	A5962565*******	
Datos de la madre Apellidos	y nombres completos		
BRACHO RODRIGUEZ VERONICA ISABEL		本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本	
CEDULA DE CIUDADANIA 0039950921**	******	COLOMBI A*******	
Datos del padre	y nombres completos		
	*******	本本本本本本本本本本本本本本本本本本	
CELULA DE CIUDADANIA 0086002744*	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	COLCABI A本本本本本本本本本本本本	
Datos del declarante Apellidos	y nombres completos		
		<b>李宗李孝宗李宗李宗李宗李宗李宗</b> 李宋末末末	
Documento de Identificación (Clase y nú CEDULA DE CIUDADANIA 0086002744*:		A SELECTION OF THE PERSON OF T	
Datos primer testigo			
Apelildos y nombres completos 東京本学本学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学学			
Documento de Identificación (Clase y nú 本文本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本本		Firma 東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京東京	
Datos segundo testigo			
Apellidos y nombres completos 東京京本市本市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市市			
**************		********	
Fecha de inscripción	Nombre y firm	a del funcionario que autoriza	
And 2 0 3 4 Mes 0 C T Dia 1 1 PONTATA TOTAL PARRAM SERVEN			
Reconocimiento patarno Nombre y firma del funcionario ante gylien se hoce el regonocimiento			
r Tuesto	Foreles		
Firma Nombre y firma			
ESPACIO	O PARA NOTAS		

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

d

REPÚBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACIÓN PERSONAL TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.120.353.741 VARGAS BRACHO

APELLIDOS

SHAMANTA

NOMBRES

FIRMA











## CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO

Por orden de la Doctora ANA BERTILDE TIBASOSA PINEDA, Comisaria Segunda 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 Segunda 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 primero (01) de marzo de dos mil veintiuno (2021), dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos No. 015/2021, que se tramita en favor del NNA SAMANTHA VARGAS BRACHO, identificada con T.I No 1.120.353.741 de diecisiete (17) años de edad, nacida el trece (13) de septiembre de dos mil cuatro (2004), Art. 102 de la Ley 1098 de 2006 (Código de la Infancia y la Adolescencia).

ANA BERTILDE TIBASOSA PINEDA Comisaria Segunda de Familia

Fijado el: 11 de mayo de

2021

Desfijar el: 19 de mayo de

2021

Oficina Asesora de Comunicaciones

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







## República de Colombia Instituto Colombiano de Bienestar Familiar



Cecilia De la Fuente de Lleras

Dirección General

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 <u>CUNDINAMARCA</u>		
Centro zonal <u>FACATATIVÁ</u>		
Dirección centro zonal o Comisaría de Familia CALLE 17 A No. 14 – 45		
Teléfono centro zonal o Comisaría de Familia 8279396		
Folios enviados 4		
Nombre completo NNA SAMANTHA VARGAS BRACHO		
Edad 16 AÑOS		
Nombre de la mamá <u>VERONICA ISABEL BRACHO RODRÍGUEZ</u>		
Nombre del papá ORLANDO VARGAS BORDA		
Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia ANA BERTILDE TIBASOSA PINEDA		
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.		