

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 42754616

NUIP 1.073.237.251



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código J X T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE MOSQUERA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MOSQUERA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido: GARCIA
Segundo Apellido: GONZALEZ
Nombre(s): SHAROL SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes FEB Día 24 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA MOSQUERA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....
Número certificado de nacido vivo: 51344431-6.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ GARNICA SANDRA MILENA.....
Documento de identificación (Clase y número): TI 931218-10377.....
Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GARCIA VARGAS DIEGO ARMANDO.....
Documento de identificación (Clase y número): TI 930107-06905.....
Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GARNICA RODRIGUEZ MARIA TERESA.....
Documento de identificación (Clase y número): CC 20.956.673.....
Firma: *[Firma]*

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 2009 Mes MAR Día 11
Nombre y firma del funcionario que autoriza: ALDEN VELASQUEZ VELASQUEZ - REGISTR.....
Nombre y firma: *[Firma]*

Reconocimiento paterno: *[Firma]*
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: *[Firma]*
Nombre y firma: *[Firma]*

ESPACIO PARA NOTAS

.....

.....

.....

.....

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.073.237.251

GARCIA GONZALEZ
APELLIDOS

SHAROL SOFIA
NOMBRES



Sharol Garcia
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-2009
MOSQUERA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
24-FEB-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
07-MAR-2016 MOSQUERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-1516900-00807584-F-1073237251-20160331 0049125519A 1 1883825807



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 Comisaría 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 veinticuatro (24) de junio de dos mil veintiuno (2021), dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos No. 050 - 2021, que se tramita en favor del (la) NNA SHAROL SOFIA GARCÍA GONZALEZ, identificado (a) con T.I. No. 1.073.237.251 de Mosquera (Cundinamarca), de doce (12) años de edad , con fecha de nacimiento veinticuatro (24) de febrero de dos mil nueve (2009).

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: 29 de junio de 2021

Desfijar el: 7 de julio 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 Facatativá
Dirección centro zonal o Comisaría de Familia Calle 17 A # 14-45
Teléfono centro zonal o Comisaría de Familia 8276366 / 8276666
Folios enviados Cuatro (4)
Nombre completo NNA Sharal Sofía García González
Edad Doce (12) años
Nombre de la mamá Sandra Milena González Garnica
Nombre del papá Diego Armando García Vargas
Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia Nydia Marlen Pello Tellez
Firma del Defensor, Juez o Comisario de Familia [Firma]

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