

CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Por orden de la Comisaria de Familia del Municipio de Rovira (TOLIMA)

CITA Y EMPLAZA

Al progenitor y a todos los parientes por línea materna y paterna hasta sexto grado de consanguinidad de **NNA JUAN DANIEL MENDEZ HERNANDEZ** identificado con Tarjeta de Identidad N° 1.109.002.789 expedida en la Rovira- Tolima, Nacido el 25 de abril de 2010, respectivamente, para que en el término de cinco (5) días hábiles se presenten en la Comisaria de Familia del Municipio de Rovira- Tolima, con el fin de notificar el auto de apertura del proceso administrativo de restablecimiento de derechos y para que se vinculen dentro del citado proceso iniciado el día cuatro (04) de Marzo del dos mil veinte (2020) en favor del menor en mención.

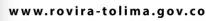
De no asistir se entenderá surtida la notificación.

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

> ELIANA MARCELA CARRILLO LEÓN COMISARIA DE FAMILIA

> > Fijado el: 6 de abril de 2021
> > Desfijar el: 13 de abril de 2021
> > Oficina Asesora de Comunicaciones

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



Calle 3 No. 1-10 diagonal al parque Simòn Bolivar alcaldia@rovira-tolima.gov.co - Tel.: (57) (8) 288 0066 - Fax: 288 0455





Rovira, 20 de Marzo de 2021

Señores:
OFICINA ASESORA DE COMUNICACIÓNES Y ATENCION AL CIUDADANO
Sede Nacional ICBF
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud de Transmisión Programa "ME CONOCES"

Respetados Señores:

A solicitud de la autoridad Administrativa que actualmente adelanta el proceso de restablecimiento de derechos a favor de **NNA JUAN DANIEL MENDEZ HERNANDEZ** identificado con Tarjeta de Identidad N° 1.109.002.789 expedida en la Rovira-Tolima, Nacido el 25 de abril de 2010, de manera atenta me permito remitir formato de solicitud de publicación en el programa televisivo "*ME CONOCES*". Lo anterior, para que obre dentro del proceso de restablecimiento de derechos aperturado a favor de NNA; adjunto formato y fotografía del NNA.

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

Cordialmente

ELIANA MARCELA CARRILLO LEÓN COMISARIA DE FAMILIA



www.rovira-tolima.gov.co

Calle 3 No. 1-10 diagonal al parque Simòn Bolivar alcaldia@rovira-tolima.gov.co - Tel.: (57) (8) 288 0066 - Fax: 288 0455



Ciudad: ROVIRA-TOLIMA

Regional: TOLIMA

Centro Zonal: COMISARIA DE FAMILIA ROVIRA-TOLIMA

Dirección Centro Zonal o Comisaria de Familia: Calle 8 Nº 10CC-

97 Barrio Marco Fidel Suarez,

Teléfono Centro Zonal o Comisaria de Familia: 3108046554

Folios enviados: 3

Nombre completo NNA: JUAN DANIEL MENDEZ HERNANDEZ

Edad: 16 años

Nombre de la Progenitora: ALCIRA HERNANDEZ REINA (Q.E.P.D)

Nombre del Progenitor: RAMIRO MENDEZ LEYTON

Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia: ELIANA MARCELA

CARRILLO LEÓN

Firma del Defensor, Juez o Comisario de Familia



Calle 3 No. 1-10 diagonal al parque Simòn Bolivar alcaldia@rovira-tolima.gov.co - Tel.: (57) (8) 288 0066 - Fax: 288 0455





www.rovira-tolima.gov.co

Calle 3 No. 1-10 diagonal al parque Simòn Bolivar alcaldia@rovira-tolima.gov.co - Tel.: (57) (8) 288 0066 - Fax: 288 0455

Horario de atención:

i CON LA GENTE, PARA LA GENTE!

Martes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:30 p.m. y de 2:00 p.m. a 6:30 p.m. Sàbados de 8:00 a.m. a 12:30 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.