





Oficio 1012.31.87/724

Mosquera, (Cundinamarca), diez (10) de junio 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 040/2021 NNA JOSEPH THOMAS BUENO BERMÚDEZ.

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 JOSEPH THOMAS BUENO BERMÚDEZ, identificado con NUIP. 1.073.253.746 de tres (03) años de edad, nacido el veintidós (22) de junio de dos mil once (2011), 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, formato de citación y emplazamiento y formato de emisión, en tres (03) folios útiles.

Cordialmente,

ANA BERTILDE TIBASOSA PINEDA Comisaria Segurida de Familia

Elaboró: Khaled Melo Triana Profesional Universitario PARD 040/2021





NUIP REGISTRO CIVIL 7.073.250.746 Indicative 57714120 DE NACIMIENTO Datos de la oficina de registro - Clase de oficina Ragistraduria Notaria ! Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código REGISTRAINELA MOSKRIERA Datos del Inscrito MITTO. PERMIDEZ JUNETY THOMAS. 210 Sexo (en letras) 1 Grupe sanguineo 100 COURSELA CUMPINAMARCA FACATATIVA... Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE MACIDO VIVO Múmero cerefficado de nacido vivo Datos de madre o padre (Para sous de puebles indigunas con linea matrilineal, e parajas del mismo sexo, anoter el progenitor que indiguan los declarantes para el primar apolitido del inscrito) BERMUREZ RAMIREZ VULV MARCELA. Documento de identificación (Clase y númer W 1.078.234 E80 Datos do padre o madre (Pare ceses de pueblos indígunas con linea matrilluses), o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo opelitás del inscris COMA PARA EL USUARIO. BURN CURDORAL BRIDE SIEGEN - Page 1in sin inintrikitenskier (Cinta y Dillegera). CC 1.070.241.449. Datos del declarante COLOMBIA MITTE CANDORGE TRIAN STEVEN. Apellidos y nembras co armente de Identificación (Clase y núm 00 1.073.211.445...... Bowan B. Sandoval Dates primer testigo Datos segundo testigo

Nombre y firma del funcionario afte autoriza

RECT.

BIAN CARROS

Fecha de inscripción

3,1

Día

Mes

Año



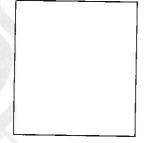




CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO

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 junio de dos mil veintiuno (2021), dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos No. 039/2021, que se tramita en favor del NNA JUAN DAVID RAMOS BERMÚDEZ, identificado con T.I No 1.070.393.726 de diez (10) años de edad, nacido el once (11) de enero de dos mil once (2011) 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: 10 de junio de 2021 Desfijar el: 18 de junio 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 CUNDINAMARCA |
| Centro zonal FACATATIVÁ |
| 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 JUAN DAVID RAMOS BERMÚDEZ |
| Edad 10 AÑOS |
| Nombre de la mamá <u>YULY MARCELA BERMÚDEZ RAMÍREZ</u> |
| Nombre del papá <u>HERNÁN DAVID RAMOS ESPITIA</u> |
| Nombre del Defensor, Juez o Comisario de Familia ANA BENTILDE TIBASOSA PINEDA |
| Firma del Defensor, Juez o Comisario de Familia |
| Nota: en el caso de jueces y comisarios de familia depen diligenciar el presente formato con información del juzgado o comisaria de familia. |