

CITACION Y EMPLAZAMIENTO REGIONAL CAUCA

LA DEFENSORA DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL NORTE, CAUCA CITA Y EMPLAZA.

A todas las personas que conforme a la ley deban asumir el cuidado personal de crianza, educación del adolescente **FRANKLIN JAVINSON RAMOS DELGADO**, hijo de la señora MARDELIN DELGADO madre y el señor NIXON ALEXANDER RAMOS padre, para que en el término de cinco (5) días hábiles se presenten en la Defensoría de Familia, ubicada en la CARRERA 8 No 5-57 en el Municipio de Santander de Quilichao Cauca, con el fin de NOTIFICARLES el AUTO DE APERTURA PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS del adolescente **FRANKLIN JAVINSON RAMOS DELGADO** con fecha diecisiete (17) de septiembre de dos mil veintiuno (2021), y estado del proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos radicado, adelantado a favor del adolescente **FRANKLIN JAVINSON RAMOS DELGADO** con TI. 1.087.748.681

De no asistir se entenderá surtida la notificación.

ORIGINAL FIRMADO



MARTHA LILIANA POLANCO LÓPEZ

Defensora de Familia SRPA- Centro
Zonal Norte Instituto Colombiano de
Bienestar Familiar

marthapolanco@icbf.gov.co

Fijado el: 17 de septiembre de 2021
Desfijar el: 24 de septiembre de 2021
Oficina Asesora de Comunicaciones

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

Santander de Quilichao Cauca, septiembre (17) de dos mil veintiuno (2021)

Doctor:
Diego Armando Rodríguez
Guevara Oficina Asesora de
Comunicaciones

Para dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 102 del Código de Infancia Adolescencia y Art 108 del Código General del Proceso, me permito enviar citación a todas las personas que conforme a la ley deban asumir el cuidado personal de crianza, educación del **FRANKLIN JAVINSON RAMOS DELGADO con TI. 1.087.748.681** hijo de la señora MARDELIN DELGADO madre y el señor NIXON ALEXANDER RAMOS, encareciendo enviar la constancia de la publicación para continuar con el trámite dentro del proceso administrativo de restablecimiento de derechos del adolescente **FRANKLIN JAVINSON RAMOS DELGADO con TI. 1.087.748.681** con Fecha diecisiete (17) de septiembre de dos mil veinte uno (2021) Encarezco allegar constancia de dicha publicación y solicito respetuosamente responder al correo electrónico: martha.polanco@icbf.gov.co

Atentamente,



MARTHA LILIANA POLANCO LÓPEZ
Defensora de Familia SRPA- Centro
Zonal Norte Instituto Colombiano de
Bienestar Familiar

FORMATO PUBLICACIÓN DE LOS NIÑOS EN EL PROGRAMA "ME CONOCES"

El siguiente formato lo deben diligenciar los Defensores y Comisarios de Familia como requisito en la publicación de los niños en el programa "ME CONOCES"

Los requisitos son:

Ciudad: SANTANDER DEQUILICHAO

Regional: CAUCA

Centro Zonal:

NORTE

Dirección del Centro Zonal: CRA 8 No 5-57

Teléfono del Centro Zonal: 8313100 EXT
200432

Folios Enviados: TRES (3)

Solicitud: PUBLICACION PROGRAMA "ME CONOCES"

Nombre Completo del niño@ o adolescente: FRANKLIN
JAVINSON RAMOS DELGADO

Edad del niño@: 16 AÑOS

Nombre Completo de la Madre: MARDELIN DELGADO

MUÑOZ. Nombre Completo del Padre: NIXON

ALEXANDER RAMOS

Nombre de la Defensora: MARTHA LILIANA POLANCO
LÓPEZ

Firma de la Defensora.



