LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A ADELAIDA PAOLA ESPINOSA ORTIZ Cédula 1121843041 (Madre), JOEL SANCHEZ RODRIGUEZ Cédula 00000000 (Padre) de ANA CRISTINA SANCHEZ ESPINOSA Tarjeta de Identidad 1120869679, a los miembros de su familia de origen y extensa, y a las demás personas interesadas o implicadas de la solicitud; a favor de quien(es) este Despacho adelantará Proceso administrativo de restablecimiento de derechos, para que en el término de cinco (5) días posteriores a la publicación de la presente citación, comparezca(n) ante esta Defensoría de Familia ubicada en carrera 6 No 8 40 barrió Guadalupe de Puerto López Meta para ser notificados del contenido del Auto 00000 proferido el día 19/07/2024

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

25726430

De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.

Fijado el: 05/08/2024

Desfijar el: 12/08/2024

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

ROCIO LEON FIGUEROA
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Meta
Centro Zonal Puerto López
Meta - Puerto López