



República de Colombia
Departamento para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlántico - Centro Zonal Hipódromo

Atlántico - Soledad

Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A CEILY MENDOZA JIMENEZ Cédula 45692048 (Madre) , YOVADIS AVILA MORENO Cédula 19896992 (Padre) de SHEILA AVILA MENDOZA Tarjeta de Identidad 1142930716 , 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 30 #26-30 para ser notificados del contenido del, Auto proferido el día 19/08/2026.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

13075669

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

Fijado el: 02/09/2026.

Desfijar el: 08/09/2026.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

JOHANNA PAOLA GOMEZ ECHENIQUE

Defensor(a) de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Atlántico

Centro Zonal Hipódromo

Atlántico - Soledad

Dirección: carrera 30 #26-30

Teléfono: 57(5) 385 30 84

Centro Zonal Hipódromo

Regional Atlántico

Línea gratuita nacional ICBF: 01 8000 91 8080

www.icbf.gov.co

Creado el: 02/09/2026