



LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A NELSON ALEXANDER LEAL ARAQUE Cédula 19959794 (Padre) de ANA VALERIA LEAL BELANDRIA Tarjeta de Identidad 0000001297, 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 Centro Zonal Centro de Restitución Especializado Efecto Reanudar CREER Sede CAIVAS Carrera 33 No 18 33 Piso 4 Edificio Manuel Gaona Bloque B para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

6068216335

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

Fijado el: 28/10/2019

Desfijar el: 01/11/2019

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

SANDRA NELLY PULIDO APONTE

Defensor(a) de Familia

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Regional Bogotá

Centro Zonal Creer (Especializado En Protección)

Bogotá, D. C.

