



LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A LEIMER JAIR CIFUENTES MORERA Cédula 80168458 (Padre) de GABRIELA SOFIA CIFUENTES ROBAYO Tarjeta de Identidad 1141123984, 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 Engativá Carrera 103 No 73 13 Barrio Alamos Norte para NOTIFICACIÓN del AUTO FIJACIÓN DE FECHA PARA AUDIENCIA DE FALLO la cual se llevara a cabo el día 30 DE OCTUBRE DE 2020 A LAS 2 30 PM a favor del NNA y para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1761929446

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

Fijado el: 28/10/2020

Desfijar el: 04/11/2020

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

CLAUDIA MARCELA CRUZ MARTINEZ

Defensor(a) de Familia

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Regional Bogotá
Centro Zonal Engativá
Bogotá, D. C.

