LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A ( ), ( ), ( ) de , 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 El Centro Zonal San Cristóbal Defensoría de Instituciones Carrera 6 No 5b 04 Sur Barrio Villa Javier para NOTIFICACIÓN DE LA AUDIENCIA DE PRUEBAS Y FALLO y para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

140132937

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

Fijado el: 07/04/2022

Desfijar el: 13/04/2022

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

DIANA MILENA JAIME CRUZ
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Bogotá
Centro Zonal San Cristóbal
Bogotá, D. C.