



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 Calle 38C Sur No 73 A 12 Barrio Camilo Torres Bogotá DC Teléfono 4377630 Ext 116106 a 106110 para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1761618648

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

Fijado el: 12/11/2019

Desfijar el: 18/11/2019

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

**LUZ ALEIDA LAVERDE HERNANDEZ**

Defensor(a) de Familia

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Regional Bogotá  
Centro Zonal Kennedy  
Bogotá, D. C.

