



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 1 B NUMERO 2 A 25 Barrio Altos de Betania Sabanagrande Atlántico para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

12718057

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

Fijado el: 09/04/2024

Desfijar el: 15/04/2024

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

**AURA ELENA PEÑA ROCHA**

Defensor(a) de Familia

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Regional Atlántico

Centro Zonal Sabanagrande

Atlántico - Sabanagrande

