LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A DIANA ISABEL CASTAÑEDA BELTRAN Tarjeta de Identidad 93111015650 (Madre) de KIMBERLY TATIANA MESA CASTAÑEDA Tarjeta de Identidad 1072104105, 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 Carrera 7 A No 20-26 Girardot para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1764044153

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

Fijado el: 25/07/2024

Desfijar el: 31/07/2024

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

EDWIN AVILA FERNANDEZ
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cundinamarca
Centro Zonal Girardot
Cundinamarca