



LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A MAYRA ALEJANDRA CASTELLANOS MESA Cédula 1030563782 (Madre ) de DANNA VALENTINA LEON CASTELLANOS Tarjeta de Identidad 1146134107, 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 DIAGONAL 34 # 15 A - 55 BARRIO RINCON DE SANTAFE MUNICIPIO DE SOACHA para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

21399070

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

Fijado el: 22/05/2024

Desfijar el: 28/05/2024

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

**PAULA LISETTE ORTEGA GARZON**

Defensor(a) de Familia

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Regional Cundinamarca

Casa de Justicia Girardot

Cundinamarca

