LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A MARÍA ARLEISA CERÓN OTEGA Cédula 1084577523 (Madre), LUIS ANGEL ADRIEL GALVIS ARIAS Cédula 1084576789 (Padre) de MAYRA YULIANA GALVIS CERON Tarjeta de Identidad 1084577827, 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 No 15 A -55 para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1764605474

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

Fijado el: 08/07/2025

Desfijar el: 14/07/2025

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

CRISTIAN FENEY MENDEZ MUÑOZ
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cundinamarca
Centro Zonal Soacha
Cundinamarca