República de Colombia

Departamento para la Prosperidad Social

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Centro Zonal Fusagasugá - Regional Cundinamarca

Cundinamarca

Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A NATALIA ABRIL MENDEZ Cédula 1072706989 (Madre) , ANGEL SALAZAR Cédula 1060871463 (Padre) de JUAN PABLO SALAZAR ABRIL Tarjeta de Identidad 1069744885 , 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 Trasversal 12 # 16c-20 Edificio Belencito para ser notificados del contenido del, Auto proferido el día 06/11/2026.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1765187569

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

Fijado el: 09/11/2026.

Desfijar el: 13/11/2026.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

ANA MONCADA CERÓN

Defensor(a) de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Centro Zonal Fusagasugá

Regional Cundinamarca

Cundinamarca
