



LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A SONIA ESPERANZA BOADA ALARCON Cédula 23946729 (Madre ) de YESIKA PAOLA CARRILLO BOADA Tarjeta de Identidad 1033756575, 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 AV CARRERA 58 No 128B 94 BARRIO LAS VILLAS para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1761584801

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

Fijado el: 27/08/2019

Desfijar el: 02/09/2019

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

**PAOLA INES DAZA ROCHA**

Defensor(a) de Familia

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Regional Bogotá  
Centro Zonal Suba  
Bogotá, D. C.

