República de Colombia

Departamento para la Prosperidad Social

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Bolívar - Centro Zonal Magangué

Bolivar

Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A RINA LEYTON RAMIREZ Cédula 0000000000 (Madre) de SIHAM SHARLOOK LEYTON RAMIREZ Tarjeta de Identidad 1050732481 , 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 Avenida Colombia No 6 36 Magangué Bolívar para ser notificados del contenido del, Auto 000 proferido el día 08/10/2026.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

15521842

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

Fijado el: 05/11/2026.

Desfijar el: 11/11/2026.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

ALVEIRO ROJAS ZABALA

Defensor(a) de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Bolívar

Centro Zonal Magangué

Bolivar
