República de Colombia

Departamento para la Prosperidad Social

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlántico - Centro Zonal Sabanalarga

Atlántico - Sabanalarga

Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A ROSA MAGALY ESCALONA Cédula 16442494 (Madre) de PAOLA VALENTINA CABRERA ESCALONA Tarjeta de Identidad 1042980304 , 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 Carrera 18 #22A-14 para ser notificados del contenido del, Auto proferido el día 16/07/2026.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1765151598

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

Fijado el: 03/11/2026.

Desfijar el: 09/11/2026.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

SANDRA NAVARRO NAVARRO

Defensor(a) de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Atlántico

Centro Zonal Sabanalarga

Atlántico - Sabanalarga
