República de Colombia

Departamento para la Prosperidad Social

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlántico - Centro Zonal Norte Centro Histórico

Atlántico - Barranquilla

Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A VICTOR ALFONSO GONZALEZ PACHECO Sin documento - SD 0000000000 (Padre) de SHAIRA PAOLA GONZALEZ CARDENAS Tarjeta de Identidad 1146537331 , 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 Cra 47 #75-100 para ser notificados del contenido del, Auto proferido el día 05/10/2026.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1765262705

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

Fijado el: 23/11/2026.

Desfijar el: 27/11/2026.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

KARINA BULA ESCAMILLA

Defensor(a) de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Atlántico

Centro Zonal Norte Centro Histórico

Atlántico - Barranquilla
