



República de Colombia
Departamento para la Prosperidad Social

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras



Regional Meta - Centro Zonal Villavicencio Dos
(Especializado En Protección)
Meta , Villavicencio
Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A YULI JOHANNA GALLO ARANZALEZ Cédula 0000000000 (Madre) de MAIDI ZHARIT GALLO ARANZALEZ Tarjeta de Identidad 1122926840, BRENDA LIZETH ALVAREZ GALLO Tarjeta de Identidad 1122925398, 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 CI 34 32 16 Villavicencio Meta o PALACIO DE JUSTICIA DE VILAVICENCIO para ser notificados del contenido del Auto 1761871248 proferido el día 07/10/2021

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1761871248

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

Fijado el: 15/10/2021

Desfijar el: 22/10/2021

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

FANNY IRLANDA BORDA ROJAS

Defensor(a) de Familia

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Regional Meta

Centro Zonal Villavicencio Dos (Especializado En Protección)

Meta - Villavicencio

