



**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Regional Córdoba**  
**Centro Zonal Sahagún**



**El futuro  
es de todos**

Gobierno  
de Colombia

43007

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
Al contestar cite No. : S-2019-148369-2307  
Fecha: 2019-03-15 11:42:35  
Enviar a: OFICINA DE COMUNICACIONES  
ICBF  
No. Folios: 1

Sahagun,

## MEMORANDO

**PARA:** ANA LUCÍA CHARRIA COLMENARES - Oficina de Comunicaciones  
ICBF Sede Nacional  
Avenida 68 No. 64C - 75 Bogotá D. C.

**ASUNTO:** REMISIÓN DE FOTO Y DATOS PERSONALES DE NNA PARA SER  
PUBLICADOS EN EL ESPACIO DE TELEVISIÓN "ME CONOCES"

Cordial saludo.

Por medio del presente remito los datos personales y la foto del niño **MIGUEL ANGEL RICARDO DE LA ESPRIELLA**, de diez (10) años de edad, con el objeto de que esta sea publicada en el espacio televisivo "ME CONOCES".

Su respuesta puede enviarla a la Defensoría de Familia del Centro Zonal Sahagun de la regional Córdoba o por el correo electrónico Lilian.bula@icbf.gov.co -7778108

Sírvase proceder de conformidad.

Cordialmente,

*Lilian Bula Cardona*  
**LILIAN BULA CARDONA**

Defensora de Familia Centro Zonal Sahagun  
Regional Córdoba

Anexos: 1 foto y 1 formato de información básica para un total de 2 folios útiles y escritos.  
Preparo y elaboro: Lilian Bula

ICBFColombia

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Dirección Centro Zonal Sahagún  
Teléfono: 7778108

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080

<http://siga:8052/>

15/03/2019

El siguiente formato lo deben diligenciar los Defensores y Comisarios de Familia como requisito en la publicación de los niños en el programa "ME CONOCES"

Los requisitos son:

**Ciudad:** Sahagun

**Regional:** Córdoba

**Centro zonal:** No. 7

**Dirección del Centro zonal o Comisaria de Familia:** Calle 15 N° 13-31 esquina-Sahagún

**Teléfono del Centro Zonal o Comisaria de Familia:** 3023888664-7778108

**Folios Enviados Solicitud:** Dos (02) folios

**Nombre Completo del niño:** MIGUEL ANGEL RICARDO DE LA ESPRIELLA

**Edad del adolescente:** diez (10) años

**Fotografía del niño fondo azul tamaño Postal (12x12):** Si

**N° Historia Socio familiar del adolescente:** No. 1.068.138.802

**Nombre Completo de la Madre:** Kellys Patricia de la Espriella Vilorio

**Nombre Completo del Padre:** Jose Luis Ricardo Castillo

**Nombre del Defensor o Comisario de Familia:** LILIANA BULA CARDONA

**Firma del Defensor o Comisario de Familia:**





## CITACION Y EMPLAZAMIENTO

### REGIONAL CORDOBA

### LA DEFENSORA DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL No 7 DE SAHAGUN CORODBA

#### CITA Y EMPLAZA

A los familiares por LÍNEA MATERNA Y POR LÍNEA PATERNA del niño MIGUEL ANGEL RICARDO DE LA ESPRIELLA, para que en el término de cinco (5) días hábiles se presenten en la Defensoría de Familia de Sahagún, Córdoba, ubicada en la calle 15 N° 13-31, con el fin de notificarles el auto de apertura de investigación, dentro del proceso Administrativo de Restablecimiento de derechos radicado bajo el número 01 de fecha de febrero 8 de 2019, adelantado a favor del niño MIGUEL ANGEL RICARDO DE LA ESPRIELLA.

De no asistir se entenderá surtida la notificación.

Fijado el: 1 de abril de 2019

Desfijar el: 8 de abril de 2019

Oficina Asesora de Comunicaciones

Artículo 102 del Código de la Infancia y la Adolescencia

Artículo 318 del Código de Procedimiento Civil

Artículo 102 del código de la infancia y la adolescencia

Artículo 293 del Código general del Proceso

LILIAN BULA CARDONA

Defensora de Familia, Centro Zonal No 7 SAHAGUN  
Regional ICBF Córdoba




**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Regional Córdoba**  
**Centro Zonal Sahagún**



**El futuro  
es de todos**


Gobierno  
de Colombia



 ICBFColombia

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Dirección Centro Zonal Sahagún  
Teléfono: 7778108

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080