

**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE PRUEBA DE ADN
PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA PATERNIDAD O MATERNIDAD DE MENORES DE EDAD**



Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura



Identificación del Juzgado o Autoridad Solicitante				Identificación del Proceso			
Fecha de Solicitud (día, mes,año)		05 DE FEBRERO DE 2021		Código del proceso	17-380-31-84-002--2020-00303-00		
Autoridad:	JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA			Tipo de Proceso	IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD		
Municipio :	LA DORADA						
Departamento:	CALDAS			Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)	SI	☐	NO
Dirección :	CARRERA 2 CALLE 16 ESQUINA - PALACIO DE JUSTICIA			Si no se conoce el paradero del presunto padre o madre o no es posible tomar muestras óseas ordene la prueba con uno de los estos grupos completos	1) El padre y la madre del presunto padre Presuntos abuelos	2) Tres(3) o más hijos biológicos del presunto padre y su o sus respectivas madres Presuntos hermanos	3) Tres (3) hermanos (as) paternos y el padre o la madre del presunto padre Presuntos tíos (as) y presunto abuelo(a)
Barrio :	CENTRO						
Teléfono	9572324						
Nombre del Juez o Autoridad:	DRA. LUZ MARIA ZULUAGA GONZALEZ						
Este despacho ordena la práctica del examen de ADN a las siguientes personas: el en la sede de Medicina LEGAL HONDA, TOLIMA A LAS 9:00 AM				DEMANDANTE: ANDRES FELIPE IBARGUEN HOLGUIN Menor: LIAM IBARGUEN REAL Demandado: DIANA MARCELA REAL CASTAÑEDA PRUEBA DE ADN EI 15 DE FEBRERO DE 2021, HORA 09:00 A.M.			
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos		LIAM IBARGUEN REAL		Municipio de residencia		
	FECHA DE NACIMIENTO		20/12/2019		LA DORADA, CALDAS		
	Documento de Identidad No.		NUIP 1.058.205.393				
	Documento de Identidad No.		NUIP 1.058.205.393				
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos				Municipio de residencia		
	FECHA DE NACIMIENTO				DIRECCION:		
	Documento de Identidad No.						
	Documento de Identidad No.						
MADRE	Nombres y Apellidos		DIANA MARCELA REAL CASTAÑEDA		Dirección		
	Documento de Identidad No.		CC. 1.054.564.672		LA DORADA, CALDAS		
	Documento de Identidad No.		CC. 1.054.564.672		Barrio/vereda		
	Documento de Identidad No.		CC. 1.054.564.672		Barrio/vereda		
DEMANDADO PRESUNTO PADRE Fallecido ~	Nombres y Apellidos		ANDRES FELIPE IBARGUEN HOLGUIN		Dirección		
	Documento de Identidad No.		C.C 1.054.565.576		LA DORADA, CALDAS		
	Documento de Identidad No.		C.C 1.054.565.576		Barrio/vereda		
	Documento de Identidad No.		C.C 1.054.565.576		Barrio/vereda		
DEMANDADO PRESUNTO PADRE Fallecido ~	Nombres y Apellidos				Municipio de residencia		
	Documento de Identidad No.				Barrio/vereda		
	Municipio de residencia				Teléfono		
	Municipio de residencia				Teléfono		
	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Documento de Identidad No.				Barrio/vereda		
	Municipio de residencia				Teléfono		
	Municipio de residencia				Teléfono		
Diligencie este espacio en caso de ordenar exhumación							
Nombre del Cementerio				Municipio			
Dirección del Cementerio				No. de Bóveda o Lote			
Diligencie este espacio en caso de fallecimiento del presunto padre por causas violentas							
Fecha del fallecimiento (día,mes,año)				Seccional o unidad básica de ML en donde se encuentra la muestra de sangre			
				 CLAUDIA MICHEL MARTINEZ QUICENO SECRETARIA			