



Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura

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



Identificación del Juzgado o Autoridad Solicitante				Identificación del Proceso					
Fecha de Solicitud (día, mes,año)		AGOSTO 14 DE 2020		Código del proceso		50001-31-10-004-2019-00499-00			
Autoridad: JUZGADO CUARTO DE FAMILIA fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co		Tipo de Proceso		IMPUGNACIÓN e INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD					
Municipio : VILLAVICENCIO									
Departamento: META		Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)		SI ☒		NO ☐			
Dirección : TORRE B OFICINA 210 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		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 : SAN FERNANDO									
Teléfono 6621126 EXT 229 - 238									
Nombre del Juez o Autoridad: OLGA LUCÍA AGUDELO CASANOVA									
Este despacho ordena la práctica del examen de ADN a las siguientes personas el				02 DE SEPTIEMBRE DE 2020		a las		9:00 A.M.	
en la sede de Medicina Legal de Cra. 2 No. 24-83 Barrio Menegua. Tel. 6657261				VILLAVICENCIO, META					
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos ÁNGEL LUCIANA FAJARDO ARCINIÉGAS			Municipio de residencia VILLAVICENCIO					
				Dirección CALLE 39 No. 7C-46					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		17/04/2018	Barrio/vereda			Teléfono		
	Documento de Identidad No. O NUIP		1,121,969,418	MANANTIAL					
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos NICOLLE MARIANA FAJARDO ARCINIÉGAS			Municipio de residencia VILLAVICENCIO					
				Dirección CALLE 39 No. 7C-46					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		17/04/2018	Barrio/vereda			Teléfono		
	Documento de Identidad No. O NUIP		1,121,969,419	MANANTIAL					
MADRE	Nombres y Apellidos SANDRA VANESSA ARCINIÉGAS CASTELLANOS			Municipio de residencia VILLAVICENCIO					
				Dirección CALLE 39 No. 7C-46					
	Documento de Identidad No.		39.820.265	Barrio/vereda			Teléfono		
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO			MANANTIAL					
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos JHOAN ALEXÁNDER FAJARDO RODRÍGUEZ			Municipio de residencia VILLAVICENCIO					
				Dirección CARRERA 20A No. 35C-27, MANZANA C CASA 33					
	Documento de Identidad No.		86.073.635	Barrio/vereda			Teléfono		
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO			JORDÁN					
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos ANDRÉS FELIPE ARDILA RAMOS			Dirección CÁRCEL SAN BARTOLOMÉ - KILÓMETRO 3 VÍA LA DORADA					
	Documento de Identidad No.		1.121.853.884	Barrio/vereda			Teléfono		
	Municipio de residencia		HONDA - TOLIMA	CARACOLÍ					
	Nombres y Apellidos			Dirección					
	Documento de Identidad No.			Barrio/vereda			Teléfono		
	Municipio de residencia								
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				
					 LEIDY YULIETH MORENO ÁLVAREZ FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA				