



**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)	OCTUBRE 23 DE 2020	Código del proceso	<b>50001-31-10-004-2020-00127-00</b>		
Autoridad:	<b>JUZGADO CUARTO DE FAMILIA</b> <a href="mailto:fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co">fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co</a>	Tipo de Proceso	<b>INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD</b>		
Municipio :	VILLAVICENCIO				
Departamento:	META	Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Dirección :	TORRE B OFICINA 210 PALACIO DE JUSTICIA				
Barrio :	SAN FERNANDO	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 <b>Presuntos abuelos</b>	2) Tres(3) o más hijos biológicos del presunto padre y su o sus respectivas madres <b>Presuntos hermanos</b>	3) Tres (3) hermanos (as) paternos y el padre o la madre del presunto padre <b>Presuntos tíos (as) y presunto abuelo(a)</b>
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 <b>25 DE NOVIEMBRE DE 2020</b> a las <b>9:00 A.M.</b> en la sede de Medicina Legal de <b>Cra. 2 No. 24-83 Barrio Menegua. Tel. 6657261</b> <b>VILLAVICENCIO, META</b>			
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos <b>MARÍA JOSÉ NAVARRO GARCÍA</b>		Municipio de residencia VILLAVICENCIO		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año) 7/11/2018		Dirección CALLE 18 No. 6-10		
	Documento de Identidad No. O NUJP 1,121.970.945		Barrio/vereda DANUBIO		
			Teléfono 320 4569776		
MADRE	Nombres y Apellidos <b>INGRIDT NATALIA NAVARRO GARCÍA</b>		Municipio de residencia VILLAVICENCIO		
	Documento de Identidad No. 40.326.322		Dirección CALLE 18 No. 6-10		
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO		Barrio/vereda DANUBIO		
			Teléfono 320 4569776		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos <b>JOSÉ ROLDAN RONDÓN PERDOMO</b>		Municipio de residencia IPIALES - NARIÑO		
	Documento de Identidad No. 80.774.025		Dirección CARRERA 6 No. 17-51		
	Municipio de residencia: IPIALES - NARIÑO		Barrio/vereda		
			Teléfono 321 6721248		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos		Municipio de residencia		
	Documento de Identidad No.		Dirección		
	Municipio de residencia:		Barrio/vereda		
			Teléfono		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos		Dirección		
	Documento de Identidad No.		Barrio/vereda		
	Municipio de residencia		Teléfono		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos		Dirección		
	Documento de Identidad No.		Barrio/vereda		
	Municipio de residencia		Teléfono		
<b>Diligencie este espacio en caso de ordenar exhumación</b>					
Nombre del Cementerio			Municipio		
Dirección del Cementerio			No. de Bóveda o Lote		
<b>Diligencie este espacio en caso de fallecimiento del presunto padre por causas violentas</b>					
Fecha del fallecimiento (día,mes,año)		Seccional o unidad básica de ML en donde se encuentra la muestra de sangre			
			<b>LEIDY YULIETH MORENO ÁLVAREZ FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA</b>		

**Firmado Por:**

**LEIDY YULIETH MORENO ALVAREZ**

**SECRETARIO**

**SECRETARIO - JUZGADO 004 DE CIRCUITO FAMILIA DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO-META**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **01da40997316640fd405fb7dd456b61bdc792a8f07a10b2092c607ec68f763f9**

Documento generado en 27/10/2020 03:32:10 p.m.