



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)		ABRIL 26 DE 2021		Código del proceso	50001-31-10-004-2020-00223-00		
Autoridad:		JUZGADO CUARTO DE FAMILIA fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co		Tipo de Proceso	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					
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 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)
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				19 DE MAYO DE 2021 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		ZAIRA MARIZOL BRAVO AYA		Municipio de residencia		
					SAN JUANITO - META		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		06/10/2007		Dirección		
	Documento de Identidad No. O NUIP		1120006211		Finca El Limón		
MADRE	Nombres y Apellidos		MARTHA MILENA BRAVO AYA		Municipio de residencia		
					SAN JUANITO - META		
	Documento de Identidad No.		1.120.006.108		Dirección		
	Municipio de residencia: SAN JUANITO - META				FINCA EL LIMÓN		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos		ALEXÁNDER PÉREZ RINCÓN		Municipio de residencia		
					CASTILLA LA NUEVA		
	Documento de Identidad No.		1.123.510.132		Dirección		
	Municipio de residencia: CASTILLA LA NUEVA - META				TORRE 2 No. 103		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos				Municipio de residencia		
					Dirección		
	Documento de Identidad No.				Barrio/vereda		
	Municipio de residencia:				ALTOS DE SAN JOSÉ		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos				Dirección		
					Barrio/vereda		
	Documento de Identidad No.				Teléfono		
	Municipio de residencia				311 7769421		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos				Dirección		
					Barrio/vereda		
	Documento de Identidad No.				Teléfono		
	Municipio de residencia				311 7929071		
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			

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: **af5a675ba706b19d812716ea4be104f0f86985478ab6652341eaf5d0865e01be**

Documento generado en 27/04/2021 11:20:56 AM