

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)		23/03/2021		Código del Proceso		05001 31 10 001 2020 00099 00	
Autoridad:	JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA			Tipo de Proceso		IMPUGNACIÓN DEL RECONOCIMIENTO DE LA PATERNIDAD	
Municipio :	MEDELLÍN						
Departamento:	ANTIOQUIA			Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)		SI X NO ____	
Dirección :	CARRERA 52 N° 42-73 OF 301						
Barrio :	CENTRO ADMINISTRATIVO LA ALPUJARRA			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	
Teléfono	261 10 66						
Nombre del Juez o Autoridad:				Katherine Andrea Rolong Arias		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)	
Este despacho ordena la práctica del examen de ADN a las siguientes personas el				(DD/MM/AAAA)		(HH : MM)	
en la sede de Medicina Legal de				21/04/2021		a las 9:00 AM	
				CARRERA 65 N° 80 325 MEDELLÍN ANTIOQUIA / CALLE 7 A No. 12 A 51, BOGOTÁ			
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Menor J.J.O.Z. (demandado)				Calle 116 No. 67 B 36, Medellín Antioquia		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		27,03,2015		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.		1.018.260.780.		Boyaca Las Brisas		MEDELLÍN
MADRE Fallecida	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Yesica Paola Zamorano Torres (Repre. del demandado)				Calle 116 No. 67 B 36, Medellín Antioquia		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		sin información		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.		1030570853.		Boyaca Las Brisas		MEDELLIN
PRESUNTO PADRE Fallecido	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Wilson Ferney Ortiz Lozano (reconociente impugnante)				Calle 70 D BIS 106 A - 47 (Bogotá Colombia)		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		06,03,1989		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.		1030554758..		Bosques de Mariana		BOGOTÁ
Parentesco en relación con el menor	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)				Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.						
	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)				Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.						
	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)				Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.						
	Nombres y Apellidos				Dirección		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)				Barrio/vereda		Municipio de Residencia -
	Documento de Identidad No.						
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			
OBSERVACIONES -				FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA			
SE CONCEDE AMPARO DE POBREZA							

Firmado Por:

KATHERINE ANDREA ROLONG ARIAS
JUEZ CIRCUITO
JUZGADO 001 FAMILIA DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN

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: **d10d9d33b18f19ef324b06dd104611bc1b6e5a787cf1a0c455fa3cd8fdbb4db6**

Documento generado en 23/03/2021 02:27:59 PM