



**FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE PRUEBA DE ADN
RA LA INVESTIGACION DE LA PATERNIDAD O MATERNIDAD DE MENORES DE EDAD**

RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA



IDENTIFICACION DEL JUZGADO O AUTORIDAD SOLICITANTE			IDENTIFICACION DEL PROCESO				
Fecha de Solicitud	2/10/2020		Código del proceso	2019-00762			
Autoridad	JUZGADO OCTAVO DE ORALIDAD DE FAMILIA		Tipo de Proceso				
Municipio	MEDELLIN						
Departamento	ANTIOQUIA		Se concedió Amparo de Pobreza (marque X según corresponda)	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Dirección	CARRERA 52 N° 42 - 73 OF. 308						
Barrio	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	2) Tres (3) o más hijos biológico s del presunto padre y su o sus	3) Tres (3) herman os (as) paternos y el padre o la madre	
Teléfono	261.10.72						
Nombre del Juez o Autoridad	ROSA EMILIA SOTO BURITICA						
Este despacho ordena la práctica del examen del ADN a las siguientes personas el _____ 4 DE NOVIEMBRE DE 2020 A LAS 8:00 A.M. en la sede de Medicina Legal de _____ MEDELLIN CARRERA 65 N° 80 - 325 TEL. 441.92.80							
MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos: JORGE THIAGO LONDOÑO QUIROZ			Municipio de residencia: MEDELLIN			
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)			22/09/2017		Dirección: CRA 109 N° 35 F 52 INT. 104	
	Documento de Identidad No.			NUIP 1025674170		LA INDEPENDENCIA 3152512363	
MADRE	Nombres y Apellidos: CLAUDIA YANETH QUIROZ BEDOYA			Dirección: CRA 109 N° 35 F 52 INT. 104			
	Documento de Identidad No.			1.035.225.737		LA INDEPENDENCIA 3152512363	
	Municipio de residencia			MEDELLIN			
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos			GUSTAVO ADOLFO VALENCIA		Dirección	
	Documento de Identidad No.			8.359.809		Teléfono	
	Municipio de residencia			CALI		CALLE 10 N° 6 - 28 PISO 2	
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						Aceptante, GLORIA AMPARO CUERVO RUIZ SECRETARIA	

PARENTESCO EN RELACION CON EL MENOR

