Defensoria del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016

VISIONWEB RUS: RUC: RAD. 6515

Lugar de Recepción*: Barranquilla Fecha Recepción*: Julio 26 Hora de Recepción*: Regional*: Atlántico

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* Ley 600 de 2000

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: [X] REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: [ ]

PRIVADO DE LA LIBERTAD: [ ] PERSONA AUSENTE: [ ] CONTUMACIA: [ ]

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFONICA: [ ] ELECTRONICA: [ ]

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: [ ] JURIDICA: [ ]

INFORMACION DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: Arayo (PRIMER APELLIDO(*)) (SEGUNDO APELLIDO (*)) María (PRIMER NOMBRE(*)) Teresa (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: Fiscalía Especializada 77 de Cartagena Ley 600/00

LUGAR: DIRECCION: Barranquilla BARRIO:

DEPARTAMENTO: Bolivar MUNICIPIO: Cartagena VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: maria.araujoc@hotmail.com TELEFONO: CELULAR:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) Escorcia (PRIMER APELLIDO(*)) Orozco (SEGUNDO APELLIDO (*)) Jorge (PRIMER NOMBRE(*)) (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACION*: C.C.: [X] T.I.: [ ] C.E.: [ ] R.C.: [ ] PASAPORTE: [ ] OTRO: [ ] CUAL?: //

NUMERO: 72.210.984 EXPEDIDA EN: Barranquilla FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Atlántico MUNICIPIO: Barranquilla VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3135056134

FECHA DE NACIMIENTO: 3 Junio 1.975 EDAD: 46 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [X]

SEXO: F [ ] M [X] *COMUNIDAD LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otro [ ] Cual?: //

ETNIA SI [ ] NO [X] CUAL? // IDIOMA Español. NIVEL EDUCATIVO: primario

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI [ ] NO [ ] CUAL? //

FUERZAS ARMADAS // DESPLAZADO SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS:

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE [ ] TRABAJADOR INDEPENDIENTE [ ] DESEMPLEADO [ ] ESTUDIANTE [ ]

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [ ]

ASPECTO SOCIAL

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: