Defensoría 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. 91239

Lugar de Recepción*: Barranquilla Fecha Recepción*: Julio 12 de 2021 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 RECEPCION*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFONICA: [ ] ELECTRONICA: [X]

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

INFORMACION DEL SOLICITANTE

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

NOMBRE*: Bula (PRIMER APELLIDO(*)) Bula (SEGUNDO APELLIDO (*)) Julio (PRIMER NOMBRE(*)) Guillermo (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZÓN SOCIAL: Fiscalía 170 Especializada de Santa Marta

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Magdalena MUNICIPIO: Sta Marta VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: CELULAR: 3014316224

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) Rodriguez (PRIMER APELLIDO(*)) Polo (SEGUNDO APELLIDO (*)) Ricardo (PRIMER NOMBRE(*)) Luis (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 19.767.940 EXPEDIDA EN: Hompox. FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCION: Barranquilla BARRIO:

DEPARTAMENTO: Atlántico MUNICIPIO: Barranquilla VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: CELULAR: 3217158332

FECHA DE NACIMIENTO: 28-08-1982 EDAD: 39 ESTADO CIVIL: Casado [X] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

ETNIA SI [ ] NO [X] CUAL?: [ ] IDIOMA Español NIVEL EDUCATIVO: 5º primaria

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 1

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: