Defensoría del Pueblo	**Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código:** SD-P02-F17
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asistencia Técnica	**Versión:** 05
		Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB RUP: RUS:

Lugar de Recepción*: Comando Policía Nal Fecha Recepción*: 17/10/2021 Hora de Recepción*: 18:35 Regional*: SAN ANDRÉS

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

Nombre o Razón Social:	Charis ~~Brons~~ Brown Morales	Documento Identidad:	1002250542	Fecha Expedición:	13/04/2018
Dirección de Residencia:	Cinco esquinas por el Platanal	Teléfono:			
Ciudad de Residencia:	San Andres Isla.	Barrio:	Cinco Esquinas		
Edad: 21	Género: Femenino	Estado Civil: Unión libre	Etnia:	Idioma:	Español
En Condición de Discapacidad:	N/A				
Nivel Educativo:	9o grado	Comunidad LGTBI:		Fuerzas Armadas:	Desplazado:
Conyugue o Compañero Permanente:	Rigoberto Manuel Iberra			Número de Hijos:	3

RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de Tiempo, Modo y Lugar) (*)

A las 12:30 estaba con los 2 hijos, hablando con la tia del bebe, Disyeidis Manuel. llego el compañero y le pregunto con quien hablaba. El hijo mayor David Brons, le dijo al padrastro que no era con la tia que estaba hablando la mamá. lo regañó por mentir y le pegó con una chancla y se partió la boca al niño de 6 años. El sr. Manuel le pegó con la mano y con un taladro. El llamó la policía.

TIPO DE ORIENTACION BRINDADA (*)

Se le indico el procedimiento de las comisarias comunitarias y las implicaciones de un mental contra por este tipo de delito igualmente que debia denunciar a su compañero permanente por las lesiones que el le causo

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ	Charly Brown Morales 1002250542.
C.C. No. 80411077 -Contratista	C.C. No.

CONSTANCIA DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL USUARIO DEL SERVICIO (*)

Lugar de Recepción: Fecha y Hora de Recepción: Regional: SAN ANDRES ISLA

Nombre o Razón Social:	Documento Identidad:	Fecha Expedición:
Tipo de Asistencia Técnica:		
Forma de Conclusión:		
Contratista que brindó la Asistencia Técnica: ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ	C.C. N.:	80411077

Defensoría del Pueblo	**Nombre del proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P02-F18**
		Versión: 02
	Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	**Vigente desde: 22/02/2016**

San Andrés islas, a los 17 del mes de Octubre de 2021

Charis Brons Morales, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1002250542, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explicó que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente,
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Huella

Firma del Usuario Charis Brown Morales

CC No. 1002250542, de Cartagena.

Defensor Público: _____

CC No. 8041077 T.P.A N°. 64571

Defensoría del Pueblo	**Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código:** SD-P02-F28
	Manual, Instructivo o Formato: Estrategia Jurídica	**Versión:** 03
		Vigente desde: 15/06/2016

REGIONAL San Andrés AREA: PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA _____ DEFENSOR PUBLICO: Alejandro Osuna Gutiérrez

USUARIO Charis Brons Morales

VICTIMA DIRECTA Duyfer David Brons VICTIMA INDIRECTA _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Violencia Intrafamiliar

N° RADICACIÓN _____ DESPACHO: FISCAL [X] JUZGADO [ ] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO Preliminares FECHA: 17/10/2021

RESUMEN DE LOS HECHOS

A las 12:30 estaba con los 2 hijos, hablando por teléfono con mi tía de los niños, al llegar el compañero le preguntó que con quien hablaba y el hijo menor dijo que con mentira que estaban hablando con la tía, ella llegó con la chancla y le rompe la boca

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [ ] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales:

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

ESTRATEGIA JURIDICA

Declararse inocente de los cargos y no aceptarlos para verificar los EMP de la Fiscalía o para un eventual preacuerdo.

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Nota: Una vez impreso o descargado este documento se considera "COPIA NO CONTROLODA", por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.

Defensoría del Pueblo	**Nombre del proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría pública	**Código: SD-P02-F90**
	Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario	**Versión: 01**
		Vigente desde: 15/06/2016

Regional: SAN ANDRÉS PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha: 17/10/2021

Nombre del Usuario: Charis Brons Morales.

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Violencia intrafamiliar

Autoridad Judicial a cargo : Fiscalía 38 Local Turno

Número de Radicado:

Calidad del Usuario: Indiciado

Se encuentra privado de la libertad: SI: X NO:

Centro de Reclusión: Comando Policía

Sanción o Pena Impuesta: Tiempo cumplido:

Nombre del Defensor Público: ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ C.C. 80,411,077 - T.P.A 69,571

Fecha última entrevista: 17/10/2021

Asunto Tratado: Detalles de los hechos por las cuales fue capturado al pegarle a su hijo menor con una chancla y romperle la boca. Igualmente se le indicó que debía devolver al compañero permanente por haberle lesionado con la mano en la boca y con una tabla en el brazo y la espalda. Se le informó que iba a ser solicitada medida de aseguramiento pero que al volver a la casa debía procurar buen trato a sus hijos.

ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ
Defensor Público

Chary Brons morales
Usuario del Servicio
1002250542

Defensoría del Pueblo	**Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código:** SD-P02-F91
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	**Versión:** 02
		Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: Comando Penal **Fecha Recepción*:** 17/10/2021 **Hora de Recepción*:** 18:35. **Regional*:** SAN ANDRES

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PENAL GENERAL

MATERIA*

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

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

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: [ ] ESCRITA: [ ] TELEFONICA: [X] 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*: Bermudez (PRIMER APELLIDO(*)) Correa (SEGUNDO APELLIDO (*)) Blanca (PRIMER NOMBRE(*)) Milena (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO:

LUGAR: DIRECCION: BARRIO: CENTRO

DEPARTAMENTO: SAN ANDRES PROVIDENCIA Y STA CATALINA MUNICIPIO: SAN ANDRÉS ISLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: blanca.bermudez@correopolicia.gov.co. TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Bronx (PRIMER APELLIDO(*)) Morales (SEGUNDO APELLIDO (*)) Charis (PRIMER NOMBRE(*)) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1007250342 EXPEDIDA EN: Cartagena FECHA DE EXPEDICION: 18/04/2017 NACIONALIDAD: Col.

LUGAR: DIRECCION: Cinco esquinas por El Platanal. BARRIO:

DEPARTAMENTO: SAN ANDRES PROVIDENCIA Y STA CATALIN MUNICIPIO: SAN ANDRES ISLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 21/02/2000 EDAD: 21 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [X]

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

ETNIA SI [ ] NO [X] CUAL? IDIOMA Español NIVEL EDUCATIVO: 9° grado.

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

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI [ ] NO [ ]

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: Rafael Manuel Ibarra NUMERO DE HIJOS: 3

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Cocinera EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: $ 00. TOTAL GASTOS MENSUALES: $ 00.

ESTRATO*: 2 CABEZA DE FAMILIA: No SISBEN: Si HABITANTE DE LA CALLE:

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

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Connotaciones sociales de las personas que llegaren a solicitar la defensa		Trasendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Ministerio Público, Funcionario Judicial)

Realizar las audiencias concentradas posteriores a la captura.

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Interes instrumental TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): PÚBLICO Fecha y Hora de Captura: 18:30 17/10/2021

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL 38 local JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: SAN ANDRÉS ISLA

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: [ ] Preliminares: [ ] Juicio: [ ] Casación o Revisión: [ ] Incidente Reparación - Sentencia: [ ]

TIPO DE AUDIENCIA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Charis Bryons Morales ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [X] NO [ ] CÚAL?: Madre.

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: N/A Comando Rural.

Patio: N/A TD:

RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)

El 17/10/2021 golpeó a su hijo menor con una chancla, lesionandolo en los labios. El compañero permanente al reconocer también lesiono en la boca mano y espalda.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se le informó el procedimiento de los antiguos correccionales y las implicaciones de resultar condenada por este delito. Igualmente que debía denunciar a su compañero por las agresiones que le hizo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI [X] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ c.c. 80.411.077 T.P.A. 69,571
DEFENSOR PÚBLICO

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Chary Brayan Morales 1002250542
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA:

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: [ ]

Imposibilidad Económica: Por tener posibilidad económica: [ ]

Imposibilidad Social: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ]

Necesidades del Proceso: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ]

Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Título Ejecutivo)

El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ]

Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ]

Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público: [ ]

OBSERVACIONES

Nombre del Responsable de la Verificación de la solicitud del servicio:

Este documento no requiere firma de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020