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: 33043 - 2023 RUC: 29109-23

Lugar de Recepción*: CR1 Fecha Recepción*: Marzo 10 2023 Hora de Recepción*: 9:00 a.m Regional*: San Andrés

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

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: X JURIDICA:

INFORMACION DEL SOLICITANTE

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

NOMBRE*: Liñan (PRIMER APELLIDO(*)) Belenio (SEGUNDO APELLIDO (*)) Jhon (PRIMER NOMBRE(*)) Fredy (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

LUGAR: DIRECCION: BARRIO: Santana

DEPARTAMENTO: San Andres MUNICIPIO: San Andrés VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3118348369

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1006-881-314 EXPEDIDA EN: San Andres FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 25 Feb 2003 EDAD: 20 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA Español NIVEL EDUCATIVO: Secundaria

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: Si HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR: X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL

Edilma Liñan Belenio y Fredy Zuñiga

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

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal): Hurto Calificado Agravado — TIPO DE PROCESO: (Área No Penal): _____ — Fecha y Hora de Captura: 10/10/9/2023 8:20 pm

Número de Proceso o Radicación: 880016001208202300072

AUTORIDAD (*) FISCAL: Alfonso Espinosa — JUEZ: 1 Penal Municipal — MAGISTRADO: _____ — CIUDAD: San Andrés

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

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ — ALIAS: _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [ ] NO [ ] CÚAL?: _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: _____

Pecio: _____ — TD: _____

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

Para el día 9 de marzo de 2023 llegan a las instalaciones del Cuerpo de Bomberos de San Andrés Isla, la señora Marcela Cano Mejía, identificada con cedula de ciudadanía # 1.037.581.766 de empleado y el Sr. Jonathan Herrera Rojas, con el fin de denunciar unos hechos de hurto cometido por dos personas de sexo masculino que se movilizaban en motocicleta AX-115 de color blanco, adicional a esto que los mismos a los bomberos fueron capturados por la policía minutos después y recuperan

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*) En pertenencia.

Se le informa al usuario no allanarse de imputación a cargos y que de acuerdo a los EMPLEFF trasladados por el ente acusador se buscara el mejor beneficio jurídico posible.

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
DIANA M. M.	X
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: SI [X] No [ ]
	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] — Imposibilidad Económica: [ ] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Servicio: [ ] Cumple requisitos de ley: [ ]

RECHAZADA: [ ] — Por tener posibilidad económica: [ ] Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ] Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] 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: [ ] No cumple requisitos de ley [ ]

OBSERVACIONES

Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____

Powered by CamScanner

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

Ciudad: San Andrés, (dd) 10, (mm) 7000 (aaaa) 2023

Yo, Jhon Fredy Liñan Belen?, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1.006.881.314, 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 explico 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.

Firma del Usuario _____

CC No. 1.006.881.314 de San Andrés Isla.

Huella

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: _____

Fecha: _____

Nombre del Usuario: X Bruce Alexander Newlove Palacio

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: _____

Autoridad Judicial a cargo : _____

Número de Radicado: _____

Calidad del Usuario: _____

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

Centro de Reclusión: _____

Sanción o Pena Impuesta: _____ Tiempo cumplido: _____

Nombre del Defensor Público: _____

Fecha última entrevista: _____

Asunto Tratado: _____

_____

Defensor Público

X Bruce Alexander Newlove

Usuario del Servicio

Powered by CamScanner