

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P07-F197
	Formulario: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área de Víctimas		Versión: 01
	Vigente desde: 1de Sep- 2020		
No. PROCESO <u>200760940212024000-16</u>			
Lugar de Recepción*: <u>ARMENIA QUINDIO</u>	Fecha Recepción*: <u>27/08/2024</u> Hora de Recepción*: <u>3:00 pm.</u>		Regional*: <u>QUINDIO</u>
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA* _____			
TIPO DE PETICION*: _____		REPRESENTACION JUDICIAL: ☒	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: ☐
CLASE DE RECEPCION*: _____	PERSONAL: ☐	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*: _____		NOMBRE*: _____	
PRIMER APELLIDO(*) _____		SEGUNDO APELLIDO (*) _____	
RAZON SOCIAL: _____		PRIMER NOMBRE(*) _____	
LUGAR: _____		SEGUNDO NOMBRE (*) _____	
DIRECCION: _____		BARRIO: _____	
DEPARTAMENTO: _____		MUNICIPIO: _____	
CORREO ELECTRONICO: _____		VEREDA: _____	
TELEFONO: _____		CELULAR: _____	
INFORMACION DEL SOLICITANTE CUANDO ES UNA AUTORIDAD			
NOMBRE*: _____		NOMBRE*: _____	
PRIMER APELLIDO(*) _____		SEGUNDO APELLIDO (*) _____	
CARGO: _____		PRIMER NOMBRE(*) _____	
LUGAR: _____		SEGUNDO NOMBRE (*) _____	
DIRECCION: _____		BARRIO: _____	
DEPARTAMENTO: _____		MUNICIPIO: _____	
CORREO ELECTRONICO: _____		VEREDA: _____	
TELEFONO: _____		CELULAR: _____	
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
PRIMER APELLIDO(*) <u>rodriguez</u>		SEGUNDO APELLIDO (*) _____	
PRIMER NOMBRE(*) <u>maria</u>		SEGUNDO NOMBRE (*) <u>cielo</u>	
IDENTIFICACION*: C.C.: ☐ T.I.: ☐ C.E.: ☐ R.C.: ☐ PASAPORTE: ☐ OTRO: ☐	CUAL?: _____		
NUMERO: _____	EXPEDIDA EN: _____	FECHA DE EXPEDICION: _____	NACIONALIDAD: _____
LUGAR: _____	DIRECCION: _____	BARRIO: _____	
DEPARTAMENTO: _____	MUNICIPIO: _____	VEREDA: _____	
CORREO ELECTRONICO: _____	TELEFONO: _____	CELULAR: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	EDAD: ☐	ESTADO CIVIL: Casado ☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Separado ☐ Unión libre ☐	
SEXO: F ☐ M ☐	*COMUNIDAD LGTBI: L ☐ G ☐ T ☐ B ☐ I ☐ Otro ☐	Cual?: _____	
ETNIA: SI ☐ NO ☒	CUAL? _____	IDIOMA: _____	NIVEL EDUCATIVO: _____
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD: SI ☐ NO ☒	CUAL? _____		
FUERZAS ARMADAS: NO ☐ DESPLAZADO SI ☐ NO ☒			
INFORMACION 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 ☐			
DATOS JURIDICOS			
HECHO VICTIMIZANTE _____	SIJYP _____		
Número de Proceso o Radicación: <u>202400076</u>			
AUTORIDAD (*) FISCAL <u>25 10011</u> JUEZ _____	MAGISTRADO _____ CIUDAD _____		
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación / Versión Libre: ☐ Preliminares: ☐ Juicio / Concentrada: ☐ Incidente Reparación - Sentencia: ☐			
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____		
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI ☐ NO ☐	CUAL?: _____		



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

TIPO DE ORIENTACIÓN BINOMIAL: (*)

PRETENSIONES (SIMBOLICAS U OTRAS)

DATOS DE LA VICTIMA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO

INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA

VIVE EN:	Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación
ZONA URBANA	☐	Poseción			
ZONA RURAL	☐	Propia			
		Arrendada			
		Amortizada			
		Invalida			
		Otros			

POSEE SISTEMA: SI ☐ NO ☐

BIENES AFECTADOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN
MUEBLE		

DOCUMENTOS APORTADOS:

REGISTROS CIVILES:	Nacimiento ☐	Matrimonio ☐	Defunción ☐
Identificación del bien	☐	Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vejez, etc.)	☐
		Grabaciones, citas, videos	☐
		Cartas	☐
		Fotografías	☐

CALIDAD DE VICTIMA

MANIFIESTO DE MANERA EXPRESA QUE OSTENTO LA CALIDAD DE VICTIMA
SI ☒ NO ☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 Y PARA QUE SE UTILICEN LOS DATOS CONFORME A LAS POLITICAS DE PRIVACIDAD ADOPTADAS POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI ☒

NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR

DATOS DEL ENTREVISTADO

NOMBRE(S) Y APELLIDOS
REPRESENTANTE JUDICIAL DE VICTIMAS
Cargo, funcionario y/o Contralista:

Datos personales y calidad jurídica

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: ☒

Cumple requisitos de ley: ☒

Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐

Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: ☐

Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐

El usuario no acepta o rechaza el servicio: ☐

No cumple requisitos de ley: ☐

RECHAZADA: ☐

OBSERVACIONES

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario:
Fecha de elaboración: 22/08/2024.

GUSTAVO ADRIAN ALZATE MARTINEZ



Nombre del proceso/Subproceso: Defensoría Pública

Poder Para la Prestación del Servicio de Representación Judicial a Víctimas y Sujetos de Especial Protección Constitucional en los Programas de: Trata de Personas, Niños, Niñas y Adolescentes, Violencia de Género, Violencia Sexual con Ocasión del Conflicto Armado, Femicidio y Agentes Químicos.

Código: SD-P07-F195

Versión: 01

Vigente desde: 1de
Sep- 2020

Armenia Quidio, 22, 08, 2024.

Ciudad

Día

Mes

Año

Señor

E. S. D.

RAD.: 630016099021202400016
DENUNCIANTE: Maria Cielo Rodriguez
DENUNCIADO:

Yo, Maria Cielo Rodriguez, mayor de edad, domiciliado (a) y con residencia en, en mi condición de víctima identificado (a) con cédula de ciudadanía, en los términos establecidos en las leyes 985 y/o sujeto de especial protección constitucional, en los términos establecidos en las leyes 985 de 2005 (Decreto R. 1069 de 2014), 1098 de 2006, 1257 de 2008, 1719 de 2014, 1761 de 2015, 1773 de 2016, y Decretos Reglamentarios y Sentencias de Constitucionalidad, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor (a) OSCAR ADRIAN ALZATE MARTINEZ, abogado (a) titulado (a), identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 9732705, expedida en, Armenia, con tarjeta profesional No. 205387, expedida por el C.S.J.; adscrito a la Defensoría Pública, para que asuma mi representación en las actuaciones del radicado y ante cualquier otra autoridad en defensa de los derechos a la verdad, justicia y reparación.

Autorizo se represente judicialmente a, número, con identificado con TI RC NUP, con quien tengo relación de parentesco por ser su padre madre otro ¿Cuál?

Mi apoderado (a) tendrá las facultades de conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir con el visto bueno de la Defensoría del Pueblo Regional, presentar los recursos, acciones, incidentes y demás gestiones a favor de mis intereses.

Cordialmente,

Nombre del Poderante: Dales -tenielas actualidad judicial.

C.C. No., de

Nombre del Aceptante
Defensor Público: GUSTAVO ADRIAN ALZATE MARTINEZ

C.C. No. 9.732.705 de Armenia Q. TP No. 205.387



Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P07-F177
	Versión: 01
Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	
Vigente desde: 1 de Sep-2020	

Ciudad: Amorind Q, (dd) 22, (mm) 08 (aaaa) 2024

Yo, maria cielo rodriguez, mayor de edad, identificado con C.C. No. _____, 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 asistencia técnica, 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 toda la información que he brindado es cierta.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
 - a. El deber de complementar la información que no contenga los mínimos necesarios y pese a haberse requerido mediante cualquier medio idóneo para que la ampliara o subsanara y no fueron allegados los documentos solicitados dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha de recibo de la solicitud de servicio se le suspenderá la prestación del servicio.
 - b. Será retirado del servicio a partir de los treinta (30) días siguientes a la suspensión del mismo por no allegar la información o documentación requerida.
 - 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.
 - i. Consentimiento informado. 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 y para que se utilicen los datos conforme a las políticas de privacidad adoptadas por la Defensoría del Pueblo.
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.

Nombre del Usuario: Datos tomados al ciudad y actual

C.C. No. _____, de _____

Nombre del Defensor Público: GUSTAVO ADRIAN ALZATE MARTINEZ _____

C.C. No. 9.732.705 de ARMENIA TP No. 205.387