Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P07-F197**
	Formulario: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas	**Versión: 01**
		Vigente desde: 1de Sep- 2020

No. PROCESO 630016099363-202414723

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 22 de septiembre de 2025 **Hora de Recepción*:** **Regional*:** QUINDIO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* VICTIMAS GENERAL

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

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

RAZON SOCIAL:

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

INFORMACION DEL SOLICITANTE CUANDO ES UNA AUTORIDAD

NOMBRE*: HIDALGO (PRIMER APELLIDO(*)) ARCILA (SEGUNDO APELLIDO (*)) JOHANA (PRIMER NOMBRE(*)) SEGUNDO NOMBRE (*)

CARGO: FISCAL **DESPACHO:** 25 LOCAL

LUGAR: DIRECCION: CARRERA 13 CALLE 16 ESQUINA BARRIO: NO APLICA

DEPARTAMENTO: QUINDÍO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: NO APLICA

CORREO ELECTRONICO: JOHANA.HIDALGOG@FISCALIA.GOV.CO TELEFONO: NO APLICA CELULAR: 3233247167

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GUTIERREZ (PRIMER APELLIDO(*)) **CASAS** (SEGUNDO APELLIDO (*)) **ANGIE** (PRIMER NOMBRE(*)) **JULIANA** (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1094912027 EXPEDIDA EN: NO APLICA FECHA DE EXPEDICION: N-A NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MARÍA CRISTINA ET 1 BLOQ 4 APTO 402 BARRIO: NO APLICA

DEPARTAMENTO: QUINDÍO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: NO APLICA

CORREO ELECTRONICO: NO APLICA TELEFONO: CELULAR: 3023578390

FECHA DE NACIMIENTO: NO APLICA **EDAD:** **ESTADO CIVIL:** Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre

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

ETNIA SI NO X CUAL? **IDIOMA** ESPAÑOL **NIVEL EDUCATIVO:** NO APLICA

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL?

FUERZAS ARMADAS N-A **DESPLAZADO** SI NO X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO APLICA NUMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: NO APLICA **EMPRESA:** NO APLICA

DIRECCION DE LA EMPRESA: NO APLICA **TELEFONO DE LA EMPRESA:** NO APLICA

TOTAL INGRESOS MENSUALES: NO APLICA **TOTAL GASTOS MENSUALES:** NO APLICA

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: NO APLICA SISBEN: NO APLICA HABITANTE DE LA CALLE: NO APLICA

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA X

DATOS JURIDICOS

HECHO VICTIMIZANTE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR **SIIJYP** NO APLICA

Número de Proceso o Radicación: 630016099363-202414723

AUTORIDAD (*) **FISCAL** 25 LOCAL **JUEZ** **MAGISTRADO** **CIUDAD**

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación / Versión Libre: Preliminares: X Juicio / Concentrada: Incidente Reparación - Sentencia:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): HEDER ANDRÉS ORTÍZ ORTÍZ ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P07-F197**
	Formulario: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas	**Versión: 01**
		Vigente desde: 1de Sep- 2020

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

INFORMACION TOMADA DE LA AUTORIDAD JUDICIAL

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

NO BRINDA INFORMACIÓN.

PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)

NO BRINDA INFORMACIÓN.

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO
DATOS DE LA VICTIMA	ANGIE JULIANA GUTIERREZ CASAS	1094912027	LA MISMA	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

INFORMACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	LOS MISMOS DE LA VICTIMA	LOS MISMOS DE LA VICTIMA.

VIVE EN:		TIPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE	INQUILINATO
ZONA URBANA	X	Posesión				
		Propia	X			
ZONA RURAL		Arrendada				
		Amortizada				
		Invasión				
		Otros				

POSEE SISBEN?: SI [ ] NO [X]

BIENES AFECTADOS

TIPO DE BIEN		DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN
MUEBLE	INMUEBLE		
NINGUNO	NINGUNO		

DOCUMENTOS APORTADOS:

REGISTROS CIVILES: Nacimiento [ ] Matrimonio [ ] Defunción [ ]

Identificación del bien [ ] Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vecindad, etc.) [ ] Grabaciones, cintas, 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**
FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA	VÍCTIMA ASESORADA DE FORMA TELEFÓNICA.
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
REPRESENTANTE DE VÍCTIMAS	
Cargo, Funcionario y/o Contratista:	

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] Cumple requisitos de ley: [ ]

RECHAZADA: [X]

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:	[X]	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:	[ ]	No cumple requisitos de ley	[ ]

OBSERVACIONES

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA

Fecha de elaboración: 22 de septiembre de 2025 (dd-mm-aaaa)

(De conformidad con el Articulo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente documento se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)