| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **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** |

**RUS:** 14923-26 **RUC:** 12648-26

**Lugar de Recepción*:** BARCELONA **Fecha de Recepción*:** 21.01.2026 **Hora de Recepción*:** 18:06:00 p. m. **Regional*:** QUINDIO

**CLASIFICACION DE LA SOLICITUD**

PROGRAMA* SISTEMA PENAL ORAL ACUSATORIO

MATERIA* PENAL

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

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X PERSONA AUSENTE: ___ CONTUMACIA: ___

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: ___ ESCRITA: ___ TELEFONICA: X ELECTRONICA: ___

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: ___ JURIDICA: X

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

NOMBRE*: SEÑA (PRIMER APELLIDO(*)) ___ (SEGUNDO APELLIDO (*)) DANOVER (PRIMER NOMBRE(*)) ___ (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:_____

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

LUGAR: _____ DIRECCION: POLICIA NACIONAL BARRIO: ___

QUINDIO MUNICIPIO: BARCELONA VEREDA: ___

CORREO ELECTRONICO: ___ TELEFONO: 3127912865 CELULAR: ___

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

**ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO**

MORALES (PRIMER APELLIDO(*)) AMEZQUITA (SEGUNDO APELLIDO (*)) EDGAR (PRIMER NOMBRE(*)) ___ (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1.094.977.401 EXPEDIDA EN: ARMENIA FECHA DE EXPEDICION: ___ NACIONALIDAD: COLOMBIANO

LUGAR: DIRECCION: NO APORTA BARRIO: CONGAL 1

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: BARCELONA VEREDA: ___

CORREO ELECTRONICO: FACEBOOK EDGAR MORALES TELEFONO: NO APORTA CELULAR: ___

FECHA DE NACIMIENTO: 05.11.1998 EDAD: 28 ESTADO CIVIL: Casado ___ Soltero X Viudo ___ Separado ___ Unión libre ___

SEXO: F ___ M X *COMUNIDAD LGTBI: L ___ G ___ T ___ B ___ I ___ Otro ___ Cual?: NO APLICA

ETNIA SI ___ NO X CUAL? NO APLICA IDIOMA ESPAÑOL NIVEL EDUCATIVO: TERCERO PRIMARIA

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI ___ NO X CUAL? NO APLICA

FUERZAS ARMADAS NO APLICA DESPLAZADO SI ___ NO X

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: ___ NUMERO DE HIJOS: NO APLICA

**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: ___ EMPRESA: ___

DIRECCION DE LA EMPRESA: ___ TELEFONO DE LA EMPRESA: ___

TOTAL INGRESOS MENSUALES: ___ TOTAL GASTOS MENSUALES: ___

ESTRATO*: TRES CABEZA DE FAMILIA: ___ SISBEN: ___ HABITANTE DE LA CALLE: ___

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ___ FAMILIAR X ARRENDADA ___

**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)**

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO | | OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL? | |

**DATOS JURIDICOS**

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): TRAFICO DE ESTUPRFACIENTES | TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): | Fecha y Hora de Captura: 21.01.2026

Número de Proceso o Radicación: 63 001 60000 33 2026 00191 | 0 1 5 3 0

AUTORIDAD (*) FISCAL | FISCAL URI | JUEZ | MAGISTRADO | MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: __ LA TEBAIDA

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

FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): EDGAR MAURICIO MORALES AMEZQUITA | ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: NO APLICA | TD: NO APLICA

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

HECHOS OCURRIDOS EL 21 DE ENERO DEL AÑO 2026 A LAS 15:30 DE LA TARDE CUANDO EN VIA PUBLICA DEL BARRIO CONGAL DE BARCELONA EL CIUDADANO MORALES FUE ABORDADO POR POLICIA AL MOMENTO EN QUE TRANSITABA POR VIA PUBLICA , SIENDO CAPTURA POR LOS UNIFORMADOS AL SOLICITARLE UNA REQUISA LE HALLARON SUSTANCIA ESTUPEFACIENTES CONTENTIVA DE COCAINA Y SUS DERIVADOS CON UN PESO QUE SUPERO LEVEMENTE LA DOSIS PERSONAL.

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)**

NO SE ADELANTE INVESTIGACION, DADO EL PESO Y MODALIDAD DE INCAUTACION DE LA SUSTANCIA.

**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.

SI [ ] NO [ ]

**DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)**

MONICA LILIANA LOPEZ GARAVITO

**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**

**C.C. N.: _____41.930.407__de Armenia_____**

Cargo, Funcionario y/o DEFENSORA PUBLICA

**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**

EDGAR MAURICIO MORALES AMEZQUITA

**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**

C.C. N°. _____

**HUELLA**

**DECISION ADOPTADA**

**ACEPTADA:** [ ] Imposibilidad Economica: [ ] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Proceso: [ ] Servicio excepcional remunerado: [ ]

**RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO:** [ ] 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: [ ] 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