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 630016099021202200014

Lugar de Recepción*: Armenia **Fecha Recepción*:** 20 de febrero de 2026 **Hora de Recepción*:** 9:15AM **Regional*:** Quindio

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* Representación Judicial de Victimas

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: x REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: N/A

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: N/A ESCRITA: N/A TELEFONICA: N/A ELECTRONICA: X

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X JURIDICA: N/A

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

NOMBRE*: N/A (PRIMER APELLIDO(*)) N/A (SEGUNDO APELLIDO (*)) N/A (PRIMER NOMBRE(*)) N/A (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: N/A

LUGAR: DIRECCION: N/A BARRIO: N/A

DEPARTAMENTO: N/A MUNICIPIO: N/A VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: N/A TELEFONO: N/A CELULAR: N/A

INFORMACION DEL SOLICITANTE CUANDO ES UNA AUTORIDAD

NOMBRE*: HUGO (PRIMER APELLIDO(*)) N/A (SEGUNDO APELLIDO (*)) MURILLO (PRIMER NOMBRE(*)) QUINTERO (SEGUNDO NOMBRE (*))

CARGO: ASISTENTE DE FISCALIA **DESPACHO:** FISCALIA16 SECCIONAL CAIVAS

LUGAR: DIRECCION: PALACIO DE JUSTICIA ARMENIA QUINDIO BARRIO: N/A

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: fisc16seccarmenia@fiscalia.gov.co TELEFONO: N/A CELULAR: n/a

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

N/A (PRIMER APELLIDO(*)) N/A (SEGUNDO APELLIDO (*)) N/A (PRIMER NOMBRE(*)) N/A (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: N/A EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICION: N/A NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: N/A BARRIO: NN/A

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: N/A TELEFONO: N/A CELULAR: N/A

FECHA DE NACIMIENTO: N/A **EDAD:** N/A **ESTADO CIVIL:** Casado X Soltero N/A Viudo N/A Separado N/A Unión libre N/A

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

ETNIA SI N/A NO N/A CUAL? N/A **IDIOMA** N/A **NIVEL EDUCATIVO:** N/A

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI N/A NO N/A CUAL? N/A

FUERZAS ARMADAS N/A **DESPLAZADO** SI N/A NO N/A

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: N/A NUMERO DE HIJOS: N/A

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: N/A **EMPRESA:** N/A

DIRECCION DE LA EMPRESA: N/A **TELEFONO DE LA EMPRESA:** N/A

TOTAL INGRESOS MENSUALES: N/A **TOTAL GASTOS MENSUALES:** $N/A

ESTRATO*: N/A CABEZA DE FAMILIA: N/A SISBEN: N/A HABITANTE DE LA CALLE: N/A

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA N/*A FAMILIAR X ARRENDADA N/A

DATOS JURIDICOS

HECHO VICTIMIZANTE ACTOS SEXUALES CON MENOR DE 14 AÑOS **SIIJYP** LEY 1098/2006

Número de Proceso o Radicación: 630016099021202410184

AUTORIDAD (*) **FISCAL** 16 SECCIONAL CAIVA **JUEZ** N/A **MAGISTRADO** N/A **CIUDAD** N/A

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

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): JAVIER JIMENEZ LADINO ALIAS: N/A

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI N/A NO N/A CÚAL?: N/A

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) (*)

N/A

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

N/A

PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)

N/A

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO
DATOS DE LA VICTIMA	SEBASTIAN TANGARIFE RODRIGUEZ	N/A	N/A	ACTOS SEXUALES CON MENOR DE 14 A

INFORMACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VIVE EN:	TIPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE	INQUILINATO
ZONA URBANA **N/A**	Posesión	N/A	N/A	N/A	N/A
	Propia	N/A	N/A	N/A	N/A
ZONA RURAL **N/A**	Arrendada	N/A	N/A	N/A	N/A
	Amortizada	N/A	N/A	N/A	N/A
	Invasión	N/A	N/A	N/A	N/A
	Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

POSEE SISBEN?: SI **N/A** NO **N/A**

BIENES AFECTADOS

TIPO DE BIEN		DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN
MUEBLE	INMUEBLE		
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

DOCUMENTOS APORTADOS:

REGISTROS CIVILES: Nacimiento **N/A** Matrimonio **N/A** Defunción **N/A**

Identificación del bien **N/A** Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vecindad, etc.) **N/A** Grabaciones, cintas, videos **N/A** Cartas **N/A** Fotografías **N/A**

CALIDAD DE VICTIMA

MANIFIESTO DE MANERA EXPRESA QUE OSTENTO LA CALIDAD DE VICTIMA

SI **N/A** **No** **N/A**

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 **x** **No** **N/A**

DATOS DEL ENTREVISTADOR	**DATOS DEL ENTREVISTADO**
LINA MARIA RESTREPO MARTINEZ	N/A
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
CONTRATISTA	
Cargo, Funcionario y/o Contratista:	

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: **X** Cumple requisitos de ley: ☐

RECHAZADA: ☐

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: ☐

Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐

No cumple requisitos de ley ☐

OBSERVACIONES

DATOS TOMADOS DE LA ASIGNACION.

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: _____

Fecha de elaboración: 18 de febrero de 2026
(dd-mm-aaaa)

(De conformidad con el Artículo 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)