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: 36378-26 **RUC:** 30352-26

Lugar de Recepción*: FILANDIA **Fecha de Recepción*:** 22.03.2025 **Hora de Recepción*:** 22:41 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*: PRIMER APELLIDO(*): RODRIGUEZ SEGUNDO APELLIDO (*): ___ PRIMER NOMBRE(*): LEONARDO SEGUNDO NOMBRE (*): ___

RAZON SOCIAL:_____

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

LUGAR: _____ DIRECCION: ESTACION DE CRUCES BARRIO: ___

QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: ___

CORREO ELECTRONICO: ___ TELEFONO: 3126021551 CELULAR: ___

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*): RODRIGUEZ SEGUNDO APELLIDO (*): BANQUET PRIMER NOMBRE(*): JOSE SEGUNDO NOMBRE (*): ___

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

NUMERO: 1.002.371.121 EXPEDIDA EN: BUENAVISTA SUCRE FECHA DE EXPEDICION: 07.07.2014 NACIONALIDAD: ___

LUGAR: DIRECCION: CARRERA 29 # 21 - 58 APTO 201 EDIFICIO AMERICAS BARRIO: SAN JOSE

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: ___

CORREO ELECTRONICO: jgrbanquet@iclout.com TELEFONO: 3008479463 CELULAR: 3052502327

FECHA DE NACIMIENTO: 07.06.1996 EDAD: 29 ESTADO CIVIL: Casado ___ Soltero ___ Viudo ___ Separado ___ Unión libre X

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: TECNICO AUX ENFERMERIA

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

FUERZAS ARMADAS NO APLICA DESPLAZADO SI ___ NO X

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: LINA GABRIELA GARCIA NUMERO DE HIJOS: DOS

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: AGENTE DE VENTAS CALL CENTER EMPRESA: ___

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

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 2.000.000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 2.000.000

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ___ FAMILIAR ___ ARRENDADA X

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): USO DE DOCUMENTO FALSO | TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):_____ | Fecha y Hora de Captura: 22.03.2026

Número de Proceso o Radicación: 63 001 60000 33 2026 00976 | 0 2 0 3 0

AUTORIDAD (*) FISCAL: FISCAL 26 LOCAL | JUEZ: | MAGISTRADO: | MINISTERIO PUBLICO:

CIUDAD: __ FILANDIA_____

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

FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):_____

ANEXOS:_____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): JOSE GABRIEL RODRIGUEZ BANQUET | ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: NO APLICA | TD: NO APLICA

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

HECHOS OCURRIDOS EL 22 DE MARZO DEL AÑO 2026 ALREDEDOR DE LAS 20:30 DE LA NOCHE, SOBRE LA VIA QUE DE PEREIRA CONDUCE A ARMENIA A LA ALTURA DE LA ESTACION DE CRUCES JUDICCION DE FILANDIA, LUGAR EN DONDE LOS UNIFORMADOS DE CARRETERAS SOLICITARON LOS DOCUMENTOS DEL VEHICULO MOTOCICLETA, CONDUCIDO POR EL SEÑOR RODRIGUEZ BANQUET, HALLANDO QUE EL MISMO PRESENTA LICENCIA DE CONDUCCION PARA VEHICULOS QUE FIGURA CON INCONSISTENCIAS RUN SITUACION QUE MOTIVA LA CAPTURA DEL SEÑOR JOSE GABRIEL CON EL FIN DE EFECTUARLE AL DOCUMENTO UNA EXPERTICIA DE UN DOCUMENTOLOGO.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

PRECISARLE LA INCONSISTENCIA EN LA EVENTUAL CALIFICACION DE LA CONDUCTA POR LA QUE DECIDE NO ACEPTAR LOS CARGOS.

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 (*)

JOSE GABRIEL RODRIGUEZ BANQUET

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