	SOLICITUD CAMBIO PERSONAL DE PROTECCIÓN	
	GESTIÓN MEDIDAS DE PROTECCION	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

CIUDAD:	Bogotá D.C.	FECHA:	27-04-2026
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	Angie Lizeth Rodríguez Fajardo		
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1031142676	CELULAR	3043292725
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 28 No. 13A-15, Edificio CCI, Piso 10			
CORREO ELECTRÓNICO: angierodriguez@fondoadaptacion.gov.co			

ALGUNAS CAUSALES DE SOLICITUD DE CAMBIO			
	INASISTENCIA AL SERVICIO SIN AUTORIZACIÓN		MALTRATO AL BENEFICIARIO, (ESPECIALMENTE SI ES MUJER)
	ABUSO DE CONFIANZA	x	FILTRA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO
	NO RESPETA NORMAS DE TRANSITO		USO INDEBIDO DE VEHÍCULO, ARMA, CELULAR,
	DESCUIDO DEL SERVICIO POR USO DEL CELULAR		NEGARSE A ACOMPAÑAR AL BENEFICIARIO
	MAL AMBIENTE LABORAL		PRESENTARSE EN PRESUNTO ESTADO DE EMBRIAGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (MODO, TIEMPO Y LUGAR) OTRA CAUSAL

Dando alcance a la solicitud de cambio del señor DAGOBERTO MORENO PINTO, en la cual manifesté que es una persona que no me genera confianza, me permito informara que en conversación sostenida con el senador JP Hernández, me manifestó que el señor fue parte de su esquema y que salió del mismo por situaciones similares a las mías.

Agradezco que el cambio se gestione cuanto antes.

NOMBRE DEL PERSONAL DE PROTECCIÓN: DAGOBERTO MORENO PINTO

LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION, ATENDERÁ SU SOLICITUD EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE, SIN EMBARGO, SE LE SOLICITA MANTENER COMPLETA LA MEDIDA DE PROTECCIÓN OTORGADA, A FIN DE EVITAR UNA MAYOR VULNERABILIDAD, MIENTRAS SURTEN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO(A): Angie Lizeth Rodríguez Fajardo



USO EXCLUSIVO UNP	
ZONA:	
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA QUE ATIENDE EL REQUERIMIENTO:	
FIRMA:	

VERSIÓN INICIAL	DESCRIPCIÓN DE LA CREACIÓN O CAMBIO DEL DOCUMENTO	FECHA	VERSIÓN FINAL
00	Creación del formato en atención a inventario de trámite y otros procedimientos administrativos hacia el beneficiario, OPA	16/07/2019	01
01	Se solicita la modificación del formato con el objeto de actualizarlo dentro del sistema de Gestión documental y generar cambio en el encabezado.	10/02/2022	02

Archívese en: Formato digital

INSTRUCCIÓN DE DILIGENCIAMIENTO

CAMPO	**INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER**
FECHA DE DILIGENCIA	Se asigna la fecha en la cual se diligencia el formato
CIUDAD	Ciudad donde se realiza la diligencia
NOMBRE BENEFICIARIO O BENEFICIARIA:	De forma clara se describen los nombres y apellidos del beneficiario
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	se relaciona el número de cédula del beneficiario
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:	Dirección donde reside el beneficiario o beneficiaria de la medida de protección
CORREO ELECTRÓNICO:	Correo electrónico del beneficiario registrado en la Unidad Nacional de Protección
ALGUNAS CAUSALES DE SOLICITUD DE CAMBIO	En las casillas se registra con una X las causales que motivan la solicitud
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (MODO, TIEMPO Y LUGAR) OTRA CAUSAL	Espacio destinado para que el beneficiario o beneficiaria, realice un breve relato de las razones que motivan el cambio
NOMBRE DEL PERSONAL DE PROTECCIÓN:	Nombres y apellidos del personal de protección del esquema a quienes se les solicita el cambio
ZONA	Información relacionada con la zona donde se encuentra asignada las medidas de protección
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA QUE ATIENDE EL REQUERIMIENTO	Datos del servidor público o Contratista que realiza la gestión (Nombres, apellidos, número de documento de identidad, fecha y firma