



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA CONSTATAACION DE LA IDENTIDAD Y/O  
PARENTESCO DE LAS VICTIMAS DE LA UP.

Fecha de solicitud: AAAA / MM / DD

**I. INFORMACIÓN DEL O LA SOLICITANTE**

Nombre(s) y apellido(s):		
Tipo de documento:	N° de documento:	
Calidad: Víctima <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Anexo: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> Número en el Anexo: <input type="text"/>	
Condición: Discapacidad <input type="checkbox"/> Indique cuál _____	Enfermedad terminal o de alto costo <input type="checkbox"/> Indique cuál _____	Menor de edad <input type="checkbox"/> (a la fecha de los hechos)
Nombre del representante legal:	N° de documento:	
Dirección:	Municipio/Departamento:	
Correo electrónico:	Teléfono:	
¿Autoriza la notificación electrónica en el trámite ante la Comisión? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso de no autorizarla, señale el lugar o medio de notificación. _____	

**II. RELACIÓN CON LA VÍCTIMA**

Nombres y apellidos de la víctima:		N° de documento:
Anexo en el que está la víctima: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>		Número en el Anexo: <input type="text"/>
Parentesco:		
Otros beneficiarios:		
Nombre(s) y apellido(s)	Datos de contacto / Teléfono	Parentesco con la víctima

**III. APODERADO (OPCIONAL)**

Nombre(s) y apellido(s):	TP.
Organización:	
Dirección:	Teléfono:
Correo electrónico:	
¿Autoriza la notificación electrónica en el trámite ante la Comisión? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso de no autorizarla, señale el lugar o medio de notificación. _____





## FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA CONSTATAción DE LA IDENTIDAD Y/O PARENTESCO DE LAS VÍCTIMAS DE LA UP.

### INSTRUCCIONES

Por favor diligencie las 4 partes del formulario, de la siguiente forma:

#### I. INFORMACIÓN DEL O LA SOLICITANTE

1. Escriba su nombre y apellidos completos y su documento de identidad (cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, pasaporte, etc.). Si tiene un documento de identidad diferente a la Cédula de Ciudadanía escriba ambos o el documento con el que actualmente se identifica.
2. **Calidad:**
  - **Víctima:** Indique con una **X** en *víctima* si usted es la persona que sufrió el daño o la violación de sus derechos y fue reconocida e incluida en alguno de los anexos de la sentencia. Por ejemplo, usted es víctima directa si usted fue torturada, desplazada forzosamente, amenazada, lesionada, intentaron asesinarla o acusarla injustamente, o se le impidió y obstruyó su acceso a la justicia, o fue víctima de actos similares.
  - **Beneficiario:** Indique con una **X** en *beneficiario*, si usted no está incluido en los anexos de la sentencia, pero es cónyuge, compañera(o), hijo(a), madre o padre, o hermano(a), de una persona que fue víctima de ejecución extrajudicial o desaparición forzada que está incluida en los anexos y va a reclamar la indemnización que le corresponde a él o ella.
  - **Menor de edad a la fecha de los hechos:** Indique si la víctima era menor de edad a la fecha de los hechos.
  - **Nota:** Si tiene múltiples calidades (por ejemplo, si usted es víctima de un daño o violación y está incluida en los anexos de la sentencia, pero a la vez es familiar de una persona que fue víctima de ejecución extrajudicial o desaparición forzada, que está incluida en los anexos, y va a reclamar la indemnización que le corresponde a él o ella), por favor diligenciar un formulario por cada calidad (por ejemplo, uno como víctima, otro como beneficiario de un familiar, etc.).
3. **Anexo y número en el anexo:** Indique con una X en el anexo de la sentencia (I, II o III) en el cual está incluido usted, o su familiar víctima de desaparición forzada o ejecución extrajudicial, y el número que tiene en la lista si lo sabe, si no lo sabe déjelo en blanco.
4. **Condición:** Indique con una X si usted se encuentra en condición de discapacidad o presenta una enfermedad terminal o de alto costo. De ser así, por favor indique cuál.
5. **Representante legal:** Si usted es menor de edad o tiene designado un tutor o curador, indique el nombre y documento de su representante legal.
6. **Dirección:** Escriba su dirección, correo electrónico, teléfono y el lugar donde quiere recibir las notificaciones.
7. **¿Autoriza la notificación electrónica en el trámite ante la Comisión?** Marque con una X si autoriza recibir las notificaciones en su correo electrónico durante el trámite ante la Comisión. Si no las autoriza, por favor señale el lugar o medio de notificación.

#### II. RELACIÓN CON LA VÍCTIMA

Para diligenciar esta parte, tenga en cuenta lo siguiente:

1. Si usted es cónyuge, compañera(o), hijo(a), madre o padre, o hermano(a) de una persona que fue víctima de desaparición forzada o ejecución extrajudicial que está incluida en los anexos de la sentencia, escriba el nombre del familiar que fue ejecutado o desaparecido, su cédula, anexo donde está incluido, número en el Anexo (si lo sabe, si no lo sabe déjelo en blanco) y que parentesco tiene usted con él.
2. **Otros beneficiarios:** Por favor infórmenos si conoce la existencia de otros beneficiarios que deban ser considerados en este proceso. Esta información debe ser brindada con honestidad y siendo fiel a la verdad.

#### III. APODERADO (OPCIONAL)

En caso de actuar a través de un abogado, escriba su nombre completo, número de la tarjeta profesional, la organización a la que su abogado pertenece y sus datos de contacto (dirección, correo electrónico, teléfono y el medio de notificación.)

**¿Autoriza la notificación electrónica en el trámite ante la Comisión?** Marque con una X si el abogado autoriza recibir las notificaciones en su correo electrónico durante el trámite ante la Comisión. Si no las autoriza, por favor señale el lugar o medio de notificación.

#### IV. BREVE INFORMACION DE LOS HECHOS (OPCIONAL)

Describa brevemente el hecho del que fue víctima usted o su familiar. Incluya, en la medida de lo posible, la fecha aproximada y el lugar en donde ocurrió el hecho. Buscamos entender la naturaleza del incidente para asistirle adecuadamente en su solicitud.

#### V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS

1. Indique cuántas hojas tiene su solicitud.
2. Enumere y relacione los documentos que adjunta al formulario. Basta una breve descripción. Ejemplo:
  1. Cédula de Ciudadanía de (nombre y apellido)
  2. Registro civil de nacimiento de (nombre y apellido)
  3. Certificado de defunción de (nombre y apellido)O cualquier otro documento que confirme quien es usted y su parentesco con la víctima.

**Nota:** Anexe documentos que confirmen su identidad (cédula de ciudadanía, registro civil, declaraciones u otro documento en donde conste su nombre y cédula de ciudadanía). Si usted es un familiar cercano como cónyuge, compañero(a), hijo(a), madre o padre, o hermano(a), presente documentos que prueben su parentesco (registro de matrimonio, registro civil, declaraciones, partida de bautismo, etc.)

#### VI. SOLICITUD DE PRUEBAS ADICIONALES

Relacione las demás pruebas que desea que la Comisión practique o recaude, adicionalmente a los documentos que usted ya ha presentado.

#### VII. OBSERVACIONES Y COMENTARIOS FINALES

Si tiene algún comentario que desee hacer o alguna información que quiera agregar, por favor inclúyala aquí. Por ejemplo, indique si en los anexos aparece con un nombre diferente o si figura como víctima de violación o hecho distinto al que sufrió.

Si tiene preguntas llame a este número (Número de teléfono).

Si no sabe algo, déjelo en blanco.