LEY 294 DE 1995 MODIFICADA PARCIALMENTE POR LA LEY 575 DE 2000 Y LEY 2126 DE 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÚMERO DE HISTORIA |  | **MP /VIF[[1]](#footnote-1) No.** |  |

**Ciudad: Girardota, Antioquia.**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Los datos que se consignan a continuación se desprenden de la información recibida del accionante - víctima y consignada respectivamente, por el funcionario que recibe la solicitud y que se transcriben fielmente, para el conocimiento del Despacho.

|  |  |
| --- | --- |
| **¿QUIÉN PRESENTA LA SOLICITUD?** | Víctima(s) X Tercero **☐** |
| Nombre:  |
| Edad:  |
| Identificación:  |
| Dirección de residencia: |
| Barrio: |
| Teléfono de la víctima:  |
| Teléfono contacto del tercero: Parentesco con la víctima: *(En caso que quien denuncie sea un tercero)* |
| Lugar de ocurrencia de los hechos: |
| Correo electrónico: |
| Parentesco de la víctima con el agresor(a):Cónyuge Compañero(a) Hijo(a) **☐** Otro **☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Parentesco de la víctima con el solicitante: compañeros permanentes*(Diligenciar si quien presenta la solicitud es un tercero)* |
| Nivel de estudios de la víctima: Primaria **☐** Secundaria Universitario **☐** Otros **☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Estado Civil de la víctima:Casado  Unión Libre Soltero **☐** Otro **☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ocupación de la víctima:Empleada Desempleada Trabajador(a) Independiente **☐**  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PRESUNTO AGRESOR(A)** |
| Nombre:  |
| Identificación: Expedida en:  |
| Edad:  |
| Dirección de residencia:  |
| Barrio:  |
| Teléfono/Celular:  |
| Correo electrónico:  |
| Nivel de estudios: Primaria **☐** Secundaria Universitario **☐** Otros **☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Estado Civil: Casado  Unión Libre Soltero **☐** Otro **☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ocupación:  |
| Parentesco con la víctima:  |
|  |
| Fecha de últimos hechos de agresión:  |
| Hora:  |
| Lugar de ocurrencia de los hechos: |

**RELATO DE LOS HECHOS – ÚLTIMOS 30 DÍAS**

Indique de manera clara y detallada cómo ocurrieron los hechos que motivaron esta solicitud (fecha, hora, lugar de los hechos):

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

\_\_

|  |
| --- |
| **TIPO DE VIOLENCIA (Diligenciarse por el funcionario)**  |
| Física Verbal Psicológica Económicas **☐** Sexual **☐** Patrimonial **☐** |

**PRUEBAS. Documentos a aportar:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TESTIMONIAL:**

**OBSERVACIONES:** Se consulta al despacho, quien ordena iniciar el trámite para decretar Medida de Protección a favor de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (se toman otras medidas que deben quedar contenidas en el auto de apertura de medida de protección).

Se hace constar que el denunciante leyó los hechos que pone en conocimiento ante este Despacho, manifestando ser exactamente lo que quedó registrado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA SOLICITUD

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE LA SOLICITUD

1. MP: Medida de Protección - VIF: Violencia en el Contexto Familiar [↑](#footnote-ref-1)