|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECEPCIÓN DE CASOS** | | |
| **Fecha de recepción:**  *(Fecha en la que se recepciono el caso)* | **Radicación interna:**  *(Numero identificador que se le asigna al caso en la Corporación Ocho de Marzo)* | |
|
| **Nombre de usuario:** | **Apellido de usuario:** | |
|
| **Municipio:**  *(Municipio de residencia)* | **Teléfono/celular de contacto:** | |
| **Correo electrónico:** | | |
| **Área de consulta:**  *(A qué área del derecho pertenece la consulta)* | | **Tipo de consulta:**  *(Qué tipo de consulta es: área del derecho pertenece la consulta)* |
| **Hechos:**  *(Resumen sucinto de los hechos narrados en la consulta)* | | |
| **Nombre de quien recepciona el caso:** | | |
| **Anexos:**  *(En este espacio se menciona que documentos, pruebas, entre otros, se anexan)* | | |

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

Firma de quien recepciona el caso

C.C.