

# Formulario en línea de Solicitud de Acreditación como víctima del caso 01

**Número de radicado:** JEP39088811-20190816

**Fecha de radicado:** 20190816 15:25:41

## Información personal

**¿Ha presentado con anterioridad una Solicitud de Acreditación ante la Jurisdicción Especial para la Paz?**

No

**Si tiene un número de registro ante el Registro Único de Víctimas, porfavor indíquelo**

501195

**¿Llena usted por sí mismo este formulario?**

Si

**Nombre de la víctima solicitante:**

monica del carmen lopez saumeth

**Dirección residencia actual**

calle 10 cra 9 esquina

**Departamento residencia actual**

{"id":15,"codigo":"47","nombre":"MAGDALENA","map\_code":"CO-MAG","estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:36","updated\_at":"2019-07-10 12:44:36"}

**Municipio residencia actual**

{"id":672,"nombre":"PLATO","departamento\_id":15,"codigo":"555","tipo":null,"estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:38","updated\_at":"2019-07-10 12:44:38"}

**Pertenencia a un grupo étnico:**

No

**Pertenencia a un sujeto colectivo que desea acreditarse como víctima:**

No

**Datos de contacto Número de teléfono fijo de residencia**

5 - MAGDALENA + ninguno

**Datos de contacto Número de teléfono celular**

3126607550

**Datos de contacto correo electrónico**

mulford19@hotmail.com

**Ocupación actual**

ama de casa

**Fecha inicio de los hechos:**

2000-11-11

**Fecha fin de los hechos:**

2000-12-26

**Departamento de los hechos**

{"id":15,"codigo":"47","nombre":"MAGDALENA","map\_code":"CO-MAG","estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:36","updated\_at":"2019-07-10 12:44:36"}

## Municipio de los hechos

{"id":672,"nombre":"PLATO","departamento\_id":15,"codigo":"555","tipo":null,"estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:38","updated\_at":"2019-07-10 12:44:38"}

## Lugar de los hechos

plato magdalena finca villa chela

[Presuntos responsables](#)

[Familiares / Allegados](#)

**Nombre:** adalberto felipe mulford romanos

**Documento:** 10218753

**Parentesco:** esposo

**Nombre:** johan cristian mulford lopez

**Documento:** 12694990

**Parentesco:** hijo

**Nombre:** jonathan habib mulford lopez

**Documento:** 72345204

**Parentesco:** hijo

**Nombre:** julieth paola mulford lopez

**Documento:** 1140883837

**Parentesco:** hija

**Nombre:** joseph felipe mulford lopez

**Documento:** 1140835522

**Parentesco:** hijo

[Sobre la representación legal](#)

**¿Cuenta usted con un abogado de confianza que lo represente en el proceso?**

No

**Representado actualmente por la JEP:**

No

**Manifiesta su interés en ser representado/a por un abogado común del Sistema Autónomo de Asesoría y Representación Legal de la JEP?**

Si

[Protección y seguridad](#)

**¿Las víctimas solicitantes tienen alguna razón para temer por su seguridad, integridad, dignidad o bienestar actualmente, o identifica riesgos por el inicio de este proceso de acreditación ante la Jurisdicción Especial para la Paz?**

No

**¿Autoriza a ser notificado de las actuaciones de este caso por medios electrónicos?**

Si

