

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

Número de radicado: JEP37944436-20190816

Fecha de radicado: 20190816 15:17:08

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

Nm000011080

¿Llena usted por sí mismo este formulario?

Si

Dirección residencia actual

CRA 9 #28-95 coovip

Departamento residencia actual

{"id":21,"codigo":"68","nombre":"SANTANDER","map_code":"CO-SAN","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

Municipio residencia actual

{"id":913,"nombre":"SAN GIL","departamento_id":21,"codigo":"679","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:39","updated_at":"2019-07-10 12:44:39"}

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

7 - SANTANDER + 3016602942

Datos de contacto Número de teléfono celular

3016602942

Datos de contacto correo electrónico

amparo05diaz@gmail.com

Ocupación actual

Independiente

Hechos victimizantes

Esta solicitud de acreditación la hago en razón de los siguientes hechos victimizantes:

Desplazamiento forzado, secuestro y acceso carnal violenta

Departamento de los hechos

{"id":25,"codigo":"81","nombre":"ARAUCA","map_code":"CO-ARA","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

Municipio de los hechos

{"id":1051,"nombre":"SARAVENA","departamento_id":25,"codigo":"736","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:39","updated_at":"2019-07-10 12:44:39"}

Lugar de los hechos

Saravena Arauca, barrio seis de octubre

Presuntos responsables

Familiares / Allegados

Nombre: Iliana Jaimez Diaz

Documento: C.c1007959991

Parentesco: Hija

Nombre: Iliana Jaimez Díaz

Documento: Cc 10097959991

Parentesco: Hija

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?

No

Manifiesta su voluntad de actuar por sí mismo/a en el proceso ante 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?

Si

¿Cuáles son las razones?

Bajo protección me encuentro, por amenazas

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

Si

