

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

Número de radicado: JEP49697127-20190816

Fecha de radicado: 20190816 15:28:04

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

2150786 RUV

¿Llena usted por sí mismo este formulario?

No

Por favor indique el nombre de la persona que le está ayudando con este Formulario:

CAMILO GUERRERO BAUTISTA

Por favor indique la calidad de la persona que le ayuda a diligenciar este formulario:

Familiar o allegado

Nombre de la víctima solicitante:

ANDREA MAYERLIS BAUTISTA PABON

Dirección residencia actual

CALLE 1B NUMERO 5 #5-04

Departamento residencia actual

{"id":9,"codigo":"20","nombre":"CESAR","map_code":"CO-COR","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

Municipio residencia actual

{"id":418,"nombre":"LA JAGUA DE IBIRICO","departamento_id":9,"codigo":"400","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:37","updated_at":"2019-07-10 12:44:37"}

Pertenencia a un grupo étnico:

Si

Pertenencia a un sujeto colectivo que desea acreditarse como víctima:

No

Datos de contacto Número de teléfono fijo de residencia

5 - CESAR + 2000000

Datos de contacto Número de teléfono celular

3215504798

Datos de contacto correo electrónico

josepaeztriana1977@gmail.com

Ocupación actual

DESEMPLEADA

Fecha inicio de los hechos:

1996-09-26

Fecha fin de los hechos:

1996-09-26

Departamento de los hechos

{"id":9,"codigo":"20","nombre":"CESAR","map_code":"CO-COR","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

Municipio de los hechos

{"id":406,"nombre":"AGUSTIN CODAZZI","departamento_id":9,"codigo":"013","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:37","updated_at":"2019-07-10 12:44:37"}

Lugar de los hechos

CARRETERA NACIONAL -VIA (ENTRE BECERRIL Y CASACARA)

[Presuntos responsables](#)

[Familiares / Allegados](#)

[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?

Si

¿Cuáles son las razones?

PORQUE ESTOY DENUNCIANDO A GRUPOS AL MARGEN DEL LEY, QUIENES COMETIERON ESTOS ABUSOS HACIA MI PERSONA SIENDO YO MENOR DE EDAD PARA ESE ENTONCES.

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

Si

