

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

**Número de radicado:** JEP1059701805-20191002

**Fecha de radicado:** 20191002

14:48:52

### Información personal

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

No

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

Si

**Nombre de la víctima  
solicitante:**

LEIDY TATIANA DIAZ MORALES

**Dirección residencia  
actual**

CARRERA 3 NUMERO 5-24

**Departamento residencia  
actual**

ANTIOQUIA

**Municipio residencia  
actual**

JARDIN

**Pertenencia a un grupo  
étnico:**

No

**Pertenencia a organización de  
víctimas:**

No

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

No

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

4 - ANTIOQUIA + 8455688

**Datos de contacto Número de teléfono  
celular**

3148838480

**Datos de contacto correo  
electrónico**

tatidi17@hotmail.com

**Ocupación  
actual**

EMPLEADA

**Hechos victimizantes**

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

EL DIA 08 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019 CUANDO TENIA 11 AÑOS DE EDAD VENIA EN LA CHIVA DE TRANSPORTE CON MI MAMA Y OTRAS PERSONAS EN LA VIDA DE RIOSUCIO CALDAS A JARDIN ANTIOQUIA, SIENDO LAS 4:30 PM EN EL SECTOR ARROYOHONDO CUANDO DETUVIERON EL PASO DEL VEHICULO UNOS HOMBRES ARMADOS Y NOS HICIERON BAJAR A TODOS LOS OCUPANTES Y NOS HICIERON DEVOLVER UNOS METROS HACIA ATRAS HASTA UNA FINCA DONDE NOS DIJERON QUE ESTABAMOS RETENIDOS POR LA GUERRILLA Y NOS RETUVIERON ALLI TODA LA NOCHE ESCUCHANDO DISPAROS Y ENFRENTAMIENTOS HASTA LA MAÑANA DEL DIA SIGUIENTE CUANDO NOS CONDUJERON HASTA EL ALTO DE VENTANAS Y YA ESTANDO ALLI NOS DEJARON EN LIBERTAD DESPLAZANDONOS A PIE HASTA EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE JARDIN

**Fecha inicio de los  
hechos:**

2001-12-08

**Fecha fin de los  
hechos:**

2001-12-09

**Departamento de los  
hechos**

ANTIOQUIA

**Municipio de los  
hechos**

JARDIN

**Lugar de los  
hechos**

VIA RIOSUCIO CALDAS - JARDIN ANTIOQUIA, SECTOR ARROYOHONDO Y ALTO VENTANAS

**Presuntos responsables**

**Nombre:**

**Alias:**

**Bloque:**

**Frente: Otro:**

**Información adicional:**

**Familiares / Allegados**

**Nombre:**

**Documento:**

**Parentesco:**

**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

