

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

Número de radicado: JEP1040358083-20190816

Fecha de radicado: 20190816 15:27:01

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

Desplazamiento forzado

¿Llena usted por sí mismo este formulario?

Si

Nombre de la víctima solicitante:

Verónica Alejandra Hurtado Quiñones

Dirección residencia actual

Calle 2#79-35 apto 1807 unidad mirador de la mota

Departamento residencia actual

{"id":1,"codigo":"5","nombre":"ANTIOQUIA","map_code":"CO-ANT","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

Municipio residencia actual

{"id":1,"nombre":"MEDELLIN","departamento_id":1,"codigo":"001","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

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

4 - ANTIOQUIA + 2975320

Datos de contacto Número de teléfono celular

3108049422

Datos de contacto correo electrónico

Veronicahurtado25@gmail.com

Ocupación actual

Estudiante

Hechos victimizantes

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

Yo Verónica Alejandra Hurtado Quiñones relato los hechos ocurridos y soy víctima de un asesinato de mi papá José tito Hurtado por parte del grupo delincuencia farc en apartado Antioquia cuando yo tenía 6 años de edad lo mataron por medio de arma de fuego cuando el disfrutaba con unos amigos en apartado por extorsion y porque no pagaba vacuna.

Fecha inicio de los hechos:

1993-08-16

Fecha fin de los hechos:

1993-08-16

Departamento de los hechos

```
{"id":1,"codigo":"5","nombre":"ANTIOQUIA","map_code":"CO-ANT","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}
```

Municipio de los hechos

```
{"id":13,"nombre":"APARTADO","departamento_id":1,"codigo":"045","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}
```

Lugar de los hechos

Frente de la terminal de APARTADÓ

[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?

No

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

Si

