

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

Número de radicado: JEP86004388-20190918

Fecha de radicado: 20190918 16:45:14

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

2506665

¿Llena usted por sí mismo este formulario?

No

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

BRILLIT MORALES

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

Familiar o allegado

Dirección residencia actual

CENTRO POBLADO DOS QUEBRADAS

Departamento residencia actual

META

Municipio residencia actual

GRANADA

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

+ 3132040301

Datos de contacto Número de teléfono celular

3133050602

Datos de contacto correo electrónico

UNIDOSGRANADANAYIBERC@GMAIL.COM

Ocupación actual

agricultor

Hechos victimizantes

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

EL 25 DE ABRIL DE 2002 ME DIRIGÍA HACIA CAÑO AMARILLO, ME ENCUENTRO CON UN RETEN "ILEGAL" DEL FRENTE 27 DE LAS FARC-EP AL MANDO DE ALIAS GAVILAN. ESTE GRUPO PROCEDE A BAJARME DEL VEHÍCULO EN EL CUAL ME MOVILIZABA SEGUIDAMENTE ME AMARRAN Y ME CONDUCE HACIA UNA CASA DONDE EXIGEN

LA SUMA DE 60 MILLONES DE PESOS DE NO HACER CASO A SU PETICIÓN ME DIRIGIAN HACÍA LAS MONTAÑAS. LES RESPONDÍ QUE NO CONTABA CON ESE DINERO, LUEGO ME ATAN LAS MANOS ATRAS, ME SUBEN A UN VEHÍCULO Y ME LLEVAN MONTAÑA ADENTRO. YA ESTANDO INTERNO EN LA MONTAÑA TOMA CARGO UN GUERRILLERO APODADO GAMAS ARMADO CON FUSIL Y PRENDAS PRIVATIVAS DEL EJÉRCITO, CUANDO LLEGAMOS AL SITIO DONDE TENÍAN OTROS SECUESTRADOS NOS AMARRARON AL CUELLO CON CADENAS Y CANDADOS, COLGADOS A UN ARBOL DEL CUELLO Y MANOS ATRAS.

Fecha inicio de los hechos:

2002-04-25

Fecha fin de los hechos:

2002-05-05

Departamento de los hechos

META

Municipio de los hechos

VISTAHERMOSA

[Presuntos responsables](#)

Nombre:

Alias: GAVILAN

Bloque:

Frente: 41 Otro:

Información adicional:

Nombre:

Alias: GAMAS

Bloque:

Frente: 41 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?

Si

Nombre del abogado:

JUAN ANDRES GÓMEZ LÓPEZ

Dirección de notificación

CARRERA 12#11-62 CENTRO VISTA HERMOSA

Teléfono de contacto

3132793407

Correo electrónico

juanandresgomezlopez@hotmail.com

Anexa poder especial:

No

Nombre del abogado:

JUAN ANDRES GÓMEZ LÓPEZ

Dirección de notificación

CARRERA 12#11-62 CENTRO VISTA HERMOSA

Teléfono de contacto

3132793407

Correo electrónico

juanandresgomezlopez@hotmail.com

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?

temos a secuestro

