

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

**Número de radicado:** JEP70062190-20190821

**Fecha de radicado:** 20190821 15:08:28

## 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**

949585

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

Si

**Nombre de la víctima solicitante:**

ANGEL AUGUSTO GONZÁLEZ VELASQUEZ

**Dirección residencia actual**

TRANSVERSAL 79C #80-40 APT 101

**Departamento residencia actual**

ANTIOQUIA

**Municipio residencia actual**

MEDELLIN

**Pertenencia a un grupo étnico:**

No

**Pertenencia a organización de víctimas:**

Si

**Por favor indique el nombre de la Organización de víctimas a la que pertenece:**

ASOCIACIÓN DABEIBANA DE DESPLAZADOS DESAPARECIDOS Y VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA REPETITIVA  
ADDDVIVIR

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

No

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

4 - ANTIOQUIA + 4414669

**Datos de contacto Número de teléfono celular**

3113284799

**Datos de contacto correo electrónico**

agonvelaz@gmail.com

**Ocupación actual**

pensionado

## Hechos victimizantes

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

El día domingo 12 de agosto de 2002 miembros del frente 23 de LAS FARC ingresaron a mi casa en el

municipio de Dabeiba, me retuvieron y me llevaron con destino a la vereda Alto Bonito y estuve secuestrado por 26 horas con fines extorsivos. El 29 de Septiembre de 2001 en el corregimiento de San José de Urama fui retenido por el 5to frente de LAS FARC, por móviles políticos hasta el 15 de noviembre de 2001.

**Fecha inicio de los hechos:**

2001-09-29

**Fecha fin de los hechos:**

2001-11-15

**Departamento de los hechos**

ANTIOQUIA

**Municipio de los hechos**

DABEIBA

**Lugar de los hechos**

1. Municipio de Dabeiba, Vereda el Pital 2. Municipio de Dabeiba, Corregimiento San José de Urama

[Presuntos responsables](#)

**Nombre:**

**Alias: EL REY**

**Bloque:**

**Frente: 14 Otro:**

**Información adicional:**

**Nombre:**

**Alias: EL NEGRO TOMÁS**

**Bloque:**

**Frente: 17 Otro:**

**Información adicional:**

[Familiares / Allegados](#)

**Nombre: LILLYAM CASTAÑO MURILLO**

**Documento: 42964312**

**Parentesco: ESPOSA**

**Nombre: ALEJANDRA MARÍA GONZÁLEZ CASTAÑO**

**Documento: 43153048**

**Parentesco: HIJA**

[Sobre la representación legal](#)

**¿Cuenta usted con un abogado de confianza que lo represente en el proceso?**

Si

**Nombre del abogado:**

SANDRA CONSUELO VILLEGAS ARÉVALO

**Dirección de notificación**

calle 7#39-215 oficina 702

**Teléfono de contacto**

3124570

**Correo electrónico**

sandra.villegas@jvillegasp.com

**Anexa poder especial:**

Si

**Nombre del abogado:**

SANDRA CONSUELO VILLEGAS ARÉVALO

**Dirección de notificación**

calle 7#39-215 oficina 702

**Teléfono de contacto**

3124570

**Correo electrónico**

sandra.villegas@jvillegasp.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?**

No

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

Si

