

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

Número de radicado: JEP71983595-20190816

Fecha de radicado: 20190816 15:21:42

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

Resolución 2012-42720 del 19 nov 2012

¿Llena usted por sí mismo este formulario?

Si

Nombre de la víctima solicitante:

Luis Honorio Pacheco Vega

Dirección residencia actual

Calle 53 30-33 MZ 20 cs 17 Brr Ciudad Jardín

Departamento residencia actual

{"id":16,"codigo":"50","nombre":"META","map_code":"CO-MET","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}

Municipio residencia actual

{"id":685,"nombre":"VILLAVICENCIO","departamento_id":16,"codigo":"001","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:38","updated_at":"2019-07-10 12:44:38"}

Pertenencia a un grupo étnico:

No

Pertenencia a un sujeto colectivo que desea acreditarse como víctima:

No

Datos de contacto Número de teléfono fijo de residencia

8 - META + 6855568

Datos de contacto Número de teléfono celular

3122099683

Datos de contacto correo electrónico

luishonoriopachechovega@gmail.com

Ocupación actual

Desempleado

Hechos victimizantes

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

El 14 de agosto de 1998, entramos en combate con bandidos de la FARC, donde peleamos 4 días, perdiendo la vida de muchos soldados, y heridos, donde quede sin munición, armamento, debido a que estaba enfermo y me secuestraron. Dure en el secuestro aproximadamente 3 años y medio, donde estaba muy enfermo, debido a impactos de bala en el cuerpo y también padezco de muchas enfermedades por psicología y psiquiatría, medicina interna, dermatología, optometría, otorrinolaringológicos. Hoy en día padezco de un diagnóstico con una enfermedad llamada esquizofrenia paranoide, causante del secuestro.

Fecha inicio de los hechos:

1998-08-14

Fecha fin de los hechos:

2001-05-18

Departamento de los hechos

```
{"id":12,"codigo":"27","nombre":"CHOCO","map_code":"CO-CUN","estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:36","updated_at":"2019-07-10 12:44:36"}
```

Municipio de los hechos

```
{"id":597,"nombre":"RIOSUCIO","departamento_id":12,"codigo":"615","tipo":null,"estado":null,"created_at":"2019-07-10 12:44:38","updated_at":"2019-07-10 12:44:38"}
```

Lugar de los hechos

Corregimiento Tamborales, municipio de Riosucio en el Departamento del Chocó

[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?

Por ser víctima de secuestro y denunciar los hechos, siento que mi vida corre peligro.

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

Si

