

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

**Número de radicado:** JEP42700677-20190911

**Fecha de radicado:** 20190911 17:08:35

### 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**

1058636

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

Si

**Nombre de la víctima solicitante:**

Alba Enid Llano Jaramillo

**Dirección residencia actual**

Calle 42 #41-15 Barrio Las Palmas

**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:**

ASODEON CORPORACIÓN DU NAITA

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

No

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

4 - ANTIOQUIA + 8616198

**Datos de contacto Número de teléfono celular**

3135290681

**Datos de contacto correo electrónico**

vrilloja@hotmail.com

**Ocupación actual**

Estudiante

### Hechos victimizantes

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

Yo Alba Enid Llano estaba en el municipio de San Carlos Antioquia y venía siendo amenazada al no soportar la presión decidí venirme huyendo para Medellín con mi esposo. Pero lástimosamente en el trayecto

pararon el bus en el cual viajaba, nos bajaron y fuimos secuestrados en la vereda Choco del municipio de San Carlos Antioquia por orden del Señor Juan Ríos comandante del frente 9 de LAS FARC EP.

**Fecha inicio de los hechos:**

2000-01-01

**Departamento de los hechos**

ANTIOQUIA

**Municipio de los hechos**

SAN CARLOS

**Lugar de los hechos**

Vereda El Choco, San Carlos, Antioquia

**Presuntos responsables**

**Nombre:** Juan Rios

**Alias:**

**Bloque:**

**Frente:** 20 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

