

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

**Número de radicado:** JEP52157273-20190816

**Fecha de radicado:** 20190816 15:27:33

### 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**

3441198

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

Si

**Nombre de la víctima solicitante:**

Nidia Lucero Ramirez Ruiz

**Dirección residencia actual**

Calle 32 sur # 51 G 36 Barrio Alcala sur

**Departamento residencia actual**

{"id":3,"codigo":"11","nombre":"BOGOTA","map\_code":"CO-BOL","estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:36","updated\_at":"2019-07-10 12:44:36"}

**Municipio residencia actual**

{"id":149,"nombre":"BOGOTA, D.C.,"departamento\_id":3,"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:**

No

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

No

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

1 - BOGOTÁ D.C. + 3143726735

**Datos de contacto Número de teléfono celular**

3123065295

**Datos de contacto correo electrónico**

nidialucero1574@gmail.com

**Ocupación actual**

mujer en situacion de prostitucion

**Fecha inicio de los hechos:**

1990-05-10

**Fecha fin de los hechos:**

1990-05-12

**Departamento de los hechos**

{"id":23,"codigo":"73","nombre":"TOLIMA","map\_code":"CO-TOL","estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:36","updated\_at":"2019-07-10 12:44:36"}

## Municipio de los hechos

{"id":986,"nombre":"ORTEGA","departamento\_id":23,"codigo":"504","tipo":null,"estado":null,"created\_at":"2019-07-10 12:44:39","updated\_at":"2019-07-10 12:44:39"}

## Lugar de los hechos

Vereda el triunfo / municipio de Ortega/ Departamento del Tolima

## Presuntos responsables

**Nombre: La guerrilla de las Farc**

**Información adicional: la guerrilla de las Farc**

[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?**

Siento miedo de que me vuelvan a lastimar porque los denuncie.

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

Si

