

SOLICITUD DE REPARACIÓN ADMINISTRATIVA – COMITÉ DE REPARACIONES ADMINISTRATIVAS
RECUERDE: EL TRÁMITE Y ACCESO A LA REPARACIÓN ADMINISTRATIVA ES COMPLETAMENTE GRATUITO
Y NO REQUIERE DE INTERMEDIARIO

Este espacio es para uso exclusivo de ACCIÓN SOCIAL

Número de Radicación de ACCIÓN SOCIAL:

DATOS DEL (LA) SOLICITANTE:

1. Nombres:

2. Apellidos:

3. Documento de Identidad (*Marque la opción que corresponda con X*):

Cédula de Ciudadanía Tarjeta de identidad Registro Civil Otro

Número ¿Cuál? _____

4. Dirección de ubicación y envío de correspondencia:

4.1. Departamento:

4.2. Municipio:

4.3. Corregimiento:

4.4. Vereda:

4.5. Inspección de Policía:

4.6. Teléfono fijo: **4.7. Teléfono celular:**

5. ¿Está inscrito en el registro único de población desplazada? Si No

DATOS DE LA VÍCTIMA

6. Nombres de la víctima:

7. Apellidos de la víctima:

8. Documento de identidad de la víctima (*Marque la opción que corresponda con X*):

Cédula de Ciudadanía Tarjeta de identidad Registro Civil Otro

Número ¿Cuál? _____

DATOS DEL HECHO VICTIMIZANTE

9. ¿Cuáles son los hechos que afectaron a la víctima?

Homicidio **Desaparición forzada**

Secuestro Lesiones personales que **SÍ** causaron incapacidad

Lesiones personales que **NO** causaron incapacidad **Tortura**

Delitos contra la libertad e integridad sexual **Reclutamiento ilegal de menores**

Desplazamiento forzado

10. Descripción adicional y detallada de los hechos que causaron el (los) daño(s) (*Esta información es opcional*):

Funcionario que receptiona el formulario

Nombre y Apellido

Fecha de recepción

Firma del solicitante

Entidad

Cargo