Rad Proceso	Nombre Apoderado	identificación	Correo electrónico	teléfono de Contacto	Nombre Parte	Rep. Legal (si es necesario)	Correo electrónico	teléfono de Contacto	El tema es pensión de sobreviviente **Si/No**	En el proceso hay interés de adultos mayores Y/o menores **Si/No**	Existe solicitud de persona en condición de discapacidad **Si/No**	Cuenta usted, las partes y testigos con herramientas para desarrollar audiencias virtuales **Si /No**