

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN					
	FORMATO SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN POLICÍA NACIONAL					Código
						FGN-MP01-F-28
Fecha emisión		2015	09	11	Versión: 01	Página: 1 de 2

Ciudad	BOGOTÁ	Fecha	2019-12-23	Hora:	18:42	am/pm
--------	--------	-------	------------	-------	-------	-------

Código único de la investigación y delito

11	001	60	00017	2019	14483
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	229 C.P.
2.	
3.	

Señores

BRIGADIER GENERAL HOOVER ALFREDO PENILLA ROMERO
COMANDANTE POLICÍA METROPOLITANA DE BOGOTÁ
POLICÍA NACIONAL
Ciudad

24 DIC 2019
E- 157756
09:00 hrs

De conformidad con lo señalado en el preámbulo artículos 1,2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con lo destacado en los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (Código de Procedimiento Penal), normatividad que establece la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar, me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección policiva y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad de:

Nombres y Apellidos:	MARIA TERESA SERRANO HERNANDEZ		
Documento de Identificación:	41,486,747	Edad:	69 AÑOS
Dirección:	CARRERA 29 BIS NO 74A-60	Teléfono:	321-3418156
Barrio:	SANTA MONICA	Localidad:	ENGATIVA

Estado Civil			
Casado	☐	Soltero	☐
Divorciado	☒	Unión libre	☐
Viudo	☐		
Ocupación			
Empleado	☐	Desempleado	☐
Hogar	☐	Independiente	☒

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género			
Hombre	☐	Mujer	☒
Hombre trans	☐	Mujer trans	☐
Intersexual	☐		

Ciclo vital			
Niña	☐	Niño	☐
Adolescente	☐	Adulto Mayor	☐

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN						
	FORMATO SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN POLICÍA NACIONAL						Código
	Fecha emisión 2015 09 11 Versión: 01						FGN-MP02-F-28
Página: 2 de 2							

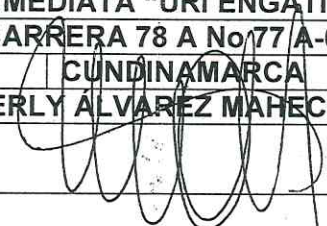
Orientación sexual									
Heterosexual	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	
Otra (Cual)									

Presenta alteraciones permanentes en o para							
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas			
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla				Entender o aprender	
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales				Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La piel	
Otra (Cual)	NINGUNA VISIBLE						

Así mismo, le solicito se informe a esta Unidad sobre las actuaciones desplegadas por su despacho policivo.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA "URI ENGATIVÁ"	Despacho	FISCALIA 327 LOCAL
Dirección:	CARRERA 78 A No 77 A-62	Teléfono	
Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio:	BOGOTÁ
Nombre:	MAYERLY ALVAREZ MAHECHA	Cargo:	FISCAL 327 LOCAL
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	