



**Centro de Servicios Judiciales para los Juzgados Penales para Adolescentes  
Montería – Córdoba  
FORMATO SOLICITUD DE AUDIENCIA**

CONTROL DE GARANTÍAS: PROGRAMADA  INMEDIATA   
CONOCIMIENTO

Departamento Municipio Fecha D M A Hora

**1. Código único de la investigación (CUI):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2. Audiencia Preliminar que se solicita:**

Petición de la Audiencia	Reservada	
	SI	NO
1.		
2.		
3.		

Delito
1.
2.
3.

**3. Datos para citación:**

DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO						
Tipo de documento:	C.C.	T.I	C.E.	otro	No.	
Nombres:				Apellidos:		
<b>Preso:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Lugar:			
Lugar de notificación del indiciado o investigado						
Dirección:				Barrio:		
Departamento:				Municipio:		
Teléfono:				Correo electrónico:		

DATOS DE LA DEFENSA						
Tiene asignado defensor	SI	NO	SOLICITAR DEFENSOR		SI	NO
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	otro	N°:	
Nombres:				Apellidos:		
Lugar de notificación						
Dirección:				Barrio:		
Departamento:				Municipio:		
Teléfono:				Correo electrónico:		



**Centro de Servicios Judiciales para los Juzgados Penales para Adolescentes  
Montería – Córdoba**

DATOS DE LA VICTIMA	
Nombres:	Apellidos:
Dirección:	Barrio:
Departamento:	Municipio:
Teléfono:	Correo electrónico:

OTROS CITADOS					
Calidad en que se cita:	Perito	Investigador	Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	N°:
Nombres:			Apellidos:		
Dirección:			Teléfono:		
Correo electrónico:					

**Datos relacionados con el Fiscal que conoce del caso:**

FISCALIA	Nro. Fiscal
Dirección:	Teléfono:
Correo electrónico:	

**4. Sujeto procesal o interviniente que solicita la audiencia:**

Defensor Público o convencional <input type="checkbox"/>	Ministerio Público <input type="checkbox"/>	Defensor de Familia <input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cual?
Nombres y apellidos :		Código:	
Dirección:		Oficina:	
Departamento:		Municipio:	
Teléfono:			
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

**ACEPTO SER NOTIFICADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO**

Firma del peticionario,

\_\_\_\_\_  
C.C.

**INSTRUCCIONES**

1. Diligencie el Código Único de Investigación (CUI) en forma completa (21 dígitos), asegúrese de que corresponde al proceso del cual solicita la audiencia.
2. Llenar la información de los sujetos procesales que van a asistir a la audiencia en forma completa, si el procesado está detenido indicar el documento de identidad y el Centro de Atención Especializada, Centro de Internamiento Preventivo o Establecimiento Carcelario donde se encuentra detenido.
3. Recuerde anotar las direcciones completas (sur, bloque, apartamento, ciudad, etc.)
4. Indicar el número de Fiscalía que va asistir a la audiencia y especificar si es Local, Seccional o Especializada, con su dirección completa.
5. En el evento de presentarse más indiciados o investigados, adjunte un anexo incluyendo los datos completos solicitados en este formato, numeral 3
6. El numeral cuarto se **DEBE** diligenciar completamente, dejar algún espacio en blanco puede ocasionar la devolución de la solicitud.
7. Toda solicitud debe ser diligenciada en letra clara y legible, no se admitan tachones o enmendaduras al momento de la radicación.



**Centro de Servicios Judiciales para los Juzgados Penales para Adolescentes  
Montería – Córdoba**

**ANEXO: DATOS DE CITACION PARA MAS INDICIADOS (Imprima una por cada indiciado adicional)**

DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO					
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	otro	No.
Nombres:			Apellidos:		
<b>Preso:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Lugar:		
Lugar de notificación del indiciado o investigado					
Dirección:			Barrio:		
Departamento:			Municipio:		
Teléfono:			Correo electrónico:		

DATOS DE LA DEFENSA					
Tiene asignado defensor	SI	NO	SOLICITAR DEFENSOR	SI	NO
Nombres:			Apellidos:		
Lugar de notificación					
Dirección:			Barrio:		
Departamento:			Municipio:		
Teléfono:			Correo electrónico:		

DATOS DE LA VICTIMA					
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	otro	Nº:
Nombres:			Apellidos:		
Dirección:			Barrio:		
Departamento:			Municipio:		
Teléfono:			Correo electrónico:		

OTROS CITADOS					
Calidad en que se cita:	Perito	Investigador	Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	Nº:
Nombres:			Apellidos:		
Dirección:			Teléfono:		
Correo electrónico:					
Ministerio Público				Teléfono:	
Dirección:			Correo electrónico:		

**Datos relacionados con el Fiscal que conoce del caso**

FISCALIA				Nro. Fiscal	
Dirección:				Teléfono:	
Correo electrónico:					