

DATOS DE LA VÍCTIMA							
Tipo de Documento:	CC.	Pas.	C.E.	Otro	No.:		
Expedido en:	Departamento:			Municipio:			
Nombres:			Apellidos:				
Dirección:			Barrio:				
Departamento:			Municipio:				
Teléfono:		Correo electrónico:					

OTROS CITADOS							
Calidad en que se cita:	Perito	Investigador	Testigo	Otro	¿Cuál?		
Tipo de Documento:	CC.	Pas.	C.E.	Otro	No.:		
Expedido en:	Departamento:			Municipio:			
Nombres:			Apellidos:				
Dirección:			Teléfono:				
Correo electrónico:							

Ministerio Público:	Teléfono:		
Dirección:	Correo electrónico:		

Datos relacionados con el Fiscal que conoce del caso:							
Categoría:	Delegad. Tribunal	Circuito	Municipal	Unidad:	Nro. Fiscal:		
Dirección:					Teléfono:		
Correo electrónico:							

4. Sujeto procesal o interviniente que solicita la audiencia:

Tipo de Documento:	CC.	Pas.	C.E.	Otro	No.:		
Expedido en:	Departamento:			Municipio:			
Nombres y Apellidos:				Código:			
Dirección:				Oficina:			
Departamento:			Municipio:				
Teléfono:							
Correo electrónico:							

ACEPTO SER NOTIFICADO Y/O CITADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO

Firma del peticionario,

INSTRUCCIONES:

- Diligencie el Código Único de Investigación (CUI) y el Número Interno N.I. en forma completa, asegurándose que corresponda al proceso del cual solicita la audiencia.
- Indique el(los) Delito(s) por el cual se adelanta la investigación.
- Debe definir el tipo de audiencia que va a solicitar de forma clara y concreta.
- Es obligatorio llenar la información de las partes e intervinientes dentro del proceso que van a asistir a la audiencia en forma completa. Si el procesado está detenido debe indicar la cédula de ciudadanía y el establecimiento carcelario donde se encuentra detenido.
- Recuerde anotar las direcciones completas (sur, bloque, apartamento, ciudad, calle, avenida, nomenclatura, etc) y los correos electrónicos.
- Indicar el número de Fiscalía que va a asistir a la audiencia y especificar si el Local, Seccional o Especializada, con su dirección completa y correo electrónico.
- En el evento de presentarse más partes o intervinientes, incluya en el formato ANEXO correspondiente los datos completos allí solicitados.
- Los datos de la carpeta administrativa (C.U.I. y N.I.) y el Numeral 4, se **DEBEN** diligenciar completamente. Dejar algún espacio en blanco **puede ocasionar la devolución de la solicitud**.
- Toda solicitud debe ser diligenciada en letra clara y legible. No se admiten tachones o enmendaduras al momento de la radicación.
- Si el solicitante NO consigna algún dato en la presente solicitud, se entiende que la desconoce, en especial, los datos para citar a las víctimas. Si son omitidos, el Centro de Servicios no elaborará la citación respectiva y la parte acarreará las consecuencias que de ello se deriven.
- Las audiencias preliminares de asuntos relacionados con procesos en etapa de juicio, deben ser solicitadas ante el juez de control de garantías de la ciudad donde se haya radicado el escrito de acusación.**
- Para devolución de vehículos, favor tener en cuenta el factor territorial. Únicamente se realiza audiencia para entrega de los mismos por hechos ocurridos en jurisdicción de Soacha, caso contrario deberá dirigirse al juzgado de la localidad que corresponda.**

ANEXO 1: PROCESADOS ADICIONALES

DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO											No.:	
Tipo de Documento:			CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:	
Expedido en:		Departamento:					Municipio:					
Nombres:						Apellidos:						
Apodo:						Estado Civil:						
Preso:	SI	NO	Lugar:					Fecha:		D	M	A
Lugar de notificación del indiciado o investigado												
Dirección:						Barrio:						
Departamento:						Municipio:						
Teléfono:					Correo electrónico:							

DATOS DE LA DEFENSA											
Tiene asignado defensor:		SI	NO	Público:	DP	OF	Privado:		T.P. No.:		
Tipo de Documento:			CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:
Expedido en:		Departamento:					Municipio:				
Nombres:						Apellidos:					
Lugar de notificación											
Dirección:						Barrio:					
Departamento:						Municipio:					
Teléfono:					Correo electrónico:						

DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO											No.:	
Tipo de Documento:			CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:	
Expedido en:		Departamento:					Municipio:					
Nombres:						Apellidos:						
Apodo:						Estado Civil:						
Preso:	SI	NO	Lugar:					Fecha:		D	M	A
Lugar de notificación del indiciado o investigado												
Dirección:						Barrio:						
Departamento:						Municipio:						
Teléfono:					Correo electrónico:							

DATOS DE LA DEFENSA											
Tiene asignado defensor:		SI	NO	Público:	DP	OF	Privado:		T.P. No.:		
Tipo de Documento:			CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:
Expedido en:		Departamento:					Municipio:				
Nombres:						Apellidos:					
Lugar de notificación											
Dirección:						Barrio:					
Departamento:						Municipio:					
Teléfono:					Correo electrónico:						

ANEXO 2: VÍCTIMAS ADICIONALES

DATOS DE LA VÍCTIMA									
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:			
Nombres:					Apellidos:				
Dirección:					Barrio:				
Departamento:					Municipio:				
Teléfono:				Correo electrónico:					

DATOS DE REPRESENTANTE DE VÍCTIMA									
Tiene abogado representante:	SI	NO	Público:	DP	OF	Privado:		T.P. No.:	
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:			
Nombres:					Apellidos:				
Lugar de notificación									
Dirección:					Barrio:				
Departamento:					Municipio:				
Teléfono:				Correo electrónico:					

DATOS DE LA VÍCTIMA									
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:			
Nombres:					Apellidos:				
Dirección:					Barrio:				
Departamento:					Municipio:				
Teléfono:				Correo electrónico:					

DATOS DE REPRESENTANTE DE VÍCTIMA									
Tiene abogado representante:	SI	NO	Público:	DP	OF	Privado:		T.P. No.:	
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.		Otro		No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:			
Nombres:					Apellidos:				
Lugar de notificación									
Dirección:					Barrio:				
Departamento:					Municipio:				
Teléfono:				Correo electrónico:					

ANEXO 3: OTROS CITADOS ADICIONALES

OTRO CITADO							
Calidad en que se cita:	Perito		Investigador		Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.	Otro	No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:	
Nombres:				Apellidos:			
Dirección:				Teléfono:			
Correo electrónico:							

OTRO CITADO							
Calidad en que se cita:	Perito		Investigador		Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.	Otro	No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:	
Nombres:				Apellidos:			
Dirección:				Teléfono:			
Correo electrónico:							

OTRO CITADO							
Calidad en que se cita:	Perito		Investigador		Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.	Otro	No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:	
Nombres:				Apellidos:			
Dirección:				Teléfono:			
Correo electrónico:							

OTRO CITADO							
Calidad en que se cita:	Perito		Investigador		Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.	Otro	No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:	
Nombres:				Apellidos:			
Dirección:				Teléfono:			
Correo electrónico:							

OTRO CITADO							
Calidad en que se cita:	Perito		Investigador		Testigo	Otro	¿Cuál?
Tipo de Documento:	CC.		Pas.		C.E.	Otro	No.:
Expedido en:	Departamento:					Municipio:	
Nombres:				Apellidos:			
Dirección:				Teléfono:			
Correo electrónico:							