



**Rama Judicial del Poder Público
Centro de Servicios Judiciales del
Sistema Penal Acusatorio de Bogotá**

SGC

DÍA	MES	AÑO	HORA

SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR

INMEDIATA <input type="checkbox"/>	PROGRAMADA <input type="checkbox"/>
------------------------------------	-------------------------------------

Departamento	Cundinamarca	Municipio		Fecha	D	M	A	Hora				
--------------	--------------	-----------	--	-------	---	---	---	------	--	--	--	--

1. Código único de la investigación (CUI):

Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo				N. I.							

2. Audiencia Preliminar que se solicita:

Petición de la Audiencia	Termino para programarla	Reservada	
		SI	NO
1.			

Delito	Código			
1.				
2.				
3.				

3. Datos para citación:

DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO											
Tipo de documento:	C.C.		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 los Padres											
Nombres:						Apellidos:					
Nombres:						Apellidos:					

DATOS DE LA DEFENSA											
Tiene asignado defensor	SI	NO	Público:	DP	CJ	OF	Privado		LT	T.P. N°	
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		otro		N°:		
Expedido en	Departamento:						Municipio:				
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:
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:	C.C.		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:

Unidad		Especialidad				Nro. Fiscal			
Dirección:						Teléfono:			

4. Sujeto procesal o interviniente que solicita la audiencia:

Defensor	Fiscal	Ministerio Público	Otro	¿Cual?
Nombres y apellidos :				Código:
Dirección:				Oficina:
Departamento:			Municipio:	
Teléfono:				
CORREO ELECTRÓNICO:				

ACEPTO SER NOTIFICADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO

Firma del peticionario,

C.C.

INSTRUCCIONES

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