

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO VÍCTIMA EN EL CASO No. 07 RECLUTAMIENTO Y UTILIZACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS EN EL CONFLICTO ARMADO

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO

Si usted se encuentra interesado/a en que se le acredite como víctima en el *Caso No. 07 Reclutamiento y utilización de niñas y niños en el conflicto armado*, por favor tenga en cuenta las siguientes indicaciones:

- Se debe diligenciar un formulario por grupo familiar. La víctima podrá incluir a sus familiares y allegados que han sufrido un daño a raíz de los hechos victimizantes reportados y que, por ende, también desean solicitar ser acreditados como víctimas en el Caso No. 07.

-Si usted o un miembro de su familia fue reclutado/a ilícitamente, o fue utilizado/a en el conflicto armado, o fue víctima de otros delitos relacionados con la vida en las filas de los actores armados o con su vinculación a la guerra, tales como el acceso carnal (violento o abusivo), el aborto forzado, la anticoncepción forzada y otros hechos de violencia sexual; la tortura, los tratos crueles, inhumanos o degradantes; la desaparición, o el homicidio, debe registrar en un solo formulario todos los distintos hechos de los cuales fue víctima.

- Es importante que antes de remitir el formulario, se obtengan los siguientes documentos que deben adjuntarse a la solicitud:

- Copia del documento de identidad (tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía, cédula de extranjería o, a falta de este, cualquier otro documento público que tenga sus datos de identificación).
- Un documento que dé cuenta de los hechos de los cuales fue víctima y registra en el formulario (por ejemplo, denuncia presentada ante la Fiscalía General de la Nación, certificado del ICBF, certificado de la ACR o de la ARN o de una organización de la sociedad civil en la que haya recibido algún tipo de atención como desvinculado/a o desmovilizado/a, entre otros).
- Si usted se encuentra registrado en el CODA o en el Registro Único de Víctimas, basta con que manifieste que está incluido en cualquiera de estos dos registros.



- Cuando sea necesario, allegue copias de los documentos válidos para acreditar el parentesco con la víctima directa (por ejemplo, registro civil de nacimiento o de matrimonio), o que demuestren el daño sufrido por familiares o allegados como consecuencia de los hechos victimizantes reportados.
 - Poder especial (en caso de ser representado por abogado de confianza o por un abogado del SAAD), debe adjuntar el poder que permita su representación judicial y la de sus familiares si fuera el caso (anexo)
- Si usted diligencia el formulario a mano, hágalo por favor en letra legible, escritura clara y en tinta negra o azul oscura. Por favor, no use lápiz.
- Si usted no sabe escribir, por favor, pida ayuda a una persona de su confianza para completar el formulario. Una vez diligenciado, solicite que le sea leído en voz alta y en su totalidad, para confirmar los datos consignados en él.
- Por favor, suministre toda la información que le sea posible. Si no tiene información sobre alguna o algunas de las preguntas, deje el campo correspondiente en blanco. Es posible que, en este caso, usted sea contactado para completarla.
- Tenga en cuenta que tal como lo ha reiterado la Corte Constitucional, a la JEP “no le corresponde definir la responsabilidad del Estado ni ordenar medidas de reparación a cargo del mismo, derivadas de su eventual responsabilidad”¹, de forma que la acreditación de una persona como víctima e interviniente en el Caso No. 07 no la habilita para exigir compensación económica por el hecho que la ha afectado.

¹ Corte Constitucional. Sentencia C-080 de 2018. MP: Antonio José Lizarazo Ocampo. Numeral 4.1.8.4.



_____ Ciudad _____ día _____ de mes _____ de año _____

Señores

Sala de Reconocimiento de Verdad y Responsabilidad y de Determinación de los Hechos y Conductas

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, de conformidad con lo establecido en el artículo 3 de la Ley 1922 de 2018², por medio del presente escrito manifiesto mi voluntad de ser acreditado como víctima dentro del *Caso No. 07 Reclutamiento y utilización de niñas y niños en el conflicto armado*, porque he sido víctima de manera directa (____) o indirecta (____).

A. INFORMACIÓN PERSONAL DE LA VÍCTIMA DIRECTA

1. Nombre de la víctima: _____
2. Documento de identidad de la víctima: a. tarjeta de identidad (); b. cédula de ciudadanía (); c. cédula de extranjería (); d. otro () Número: _____.
3. Parentesco con quien solicita ser acreditado como víctima (con quien llena este formulario): _____

B. INFORMACIÓN GENERAL:

1. ¿Ha presentado antes una solicitud de acreditación como víctima ante la Jurisdicción Especial para la Paz?
a. Si _____ b. No _____

2. En caso de haber presentado anteriormente una solicitud de acreditación como víctima, indique:

Fui reconocido(a) como víctima en el caso número _____ mediante auto de fecha _____

No fui reconocido(a) como víctima porque _____

² **Artículo 3. Procedimiento para la acreditación de la calidad de víctima.** Después de la recepción de un caso o grupo de casos por parte de la Sala o Sección respectiva o una vez la Sala de Reconocimiento contraste los informes, una persona que manifiesta ser víctima de un delito y que desea participar en las actuaciones, deberá presentar prueba siquiera sumaria de su condición, tal como el relato de las razones por las cuales se considera víctima, especificando al menos la época y el lugar de los hechos victimizantes. Las respectivas Salas o Secciones de primera instancia tramitarán las peticiones, de acuerdo con el tipo de proceso. En la oportunidad procesal correspondiente, la Sala o Sección dictará una decisión motivada, reconociendo o no la acreditación, susceptible de los recursos ordinarios, por la víctima o quien la represente. Parágrafo. A quien acredite estar incluido en el Registro Único de Víctimas, no se le podrá controvertir su condición de tal.



3. ¿Otros miembros de su grupo familiar han solicitado ser acreditados por los mismos hechos?

a. Si _____ b. No _____

Si marcó "Sí", por favor indique el nombre de la persona y su parentesco con ella.

4. Dirección de residencia actual:

Dirección	Departamento	Municipio

5. ¿Pertenece a un pueblo o comunidad indígena, Rrom, negra, afrocolombiana, raizal o palenquera?

Sí (___) No (___)

Si marcó "Sí", por favor indique el nombre del pueblo o comunidad a la que pertenece.

6. ¿Hace parte de una organización de víctimas?

Sí (___) No (___)

Si marcó "Sí", por favor indique el nombre de la organización a la que pertenece.

7. Datos de contacto

Número(s) de teléfono: _____

Correo electrónico: _____



2. A esta solicitud anexo los siguientes documentos que dan cuenta de los hechos de los cuales fui víctima y que pongo en conocimiento de la Jurisdicción Especial para la Paz⁴:

3. ¿La víctima directa de los hechos se encuentra dada por desaparecida (se desconoce su paradero)?

Sí (___) No (___)

C. FAMILIARES Y ALLEGADOS

1. Solicito que también sean reconocidos como víctimas dentro del Caso No. 07 los siguientes miembros de mi familia y/o allegados, para lo cual adjunto los siguientes registros civiles y escrito en el que manifiestan en su propio nombre o a través de una adecuada autorización, su voluntad de ser reconocidos como víctimas indirectas dentro del caso. (Por favor, indique los datos personales completos de sus familiares y/o allegados, así como los registros civiles y otra documentación aportada).

Nombre completo	Documento y número de identidad (tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, otro)	Documento que anexa para probar el parentesco

⁴ Si requiere relacionar más documentos puede hacerlo en hojas anexas.



D. SOBRE LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL⁵

1. ¿Cuenta usted con un abogado de su confianza que le represente en el proceso?

Sí (___) No (___)

2. Si marcó "Sí", por favor, señale los siguientes datos de su abogado y anexe poder especial de representación judicial:

Nombre del abogado: _____

Dirección de notificación: _____

Teléfono de contacto: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

3. Anexa poder especial para ser representado ante la JEP⁶:

Sí (___) No (___)

4. Si aún no cuenta con abogado de confianza, ¿manifiesta su interés en ser representado/a por un abogado común del Sistema Autónomo de Asesoría y Defensa de la JEP?

Sí (___) No (___)

5. Si marcó "No", ¿manifiesta su voluntad de actuar por sí mismo/a en el proceso ante la JEP?

Sí (___) No (___)

FIRMA DE LA VÍCTIMA QUE PRESENTA ESTA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

Firma: _____

Nombre: _____

C.C.: _____

⁵ Recuerde que para ser acreditado/a como víctima y participar en el proceso ante la Jurisdicción Especial para la Paz no es obligatorio contar con un abogado, pero si lo desea puede nombrar uno de su confianza o recibir este servicio de parte del Sistema Autónomo de Asesoría y Defensa.

⁶ El formato de poder especial se encuentra anexo a este formulario y solo deberá ser diligenciado si usted desea ser representado por un abogado del Sistema Autónomo de Asesoría y Defensa.



ANEXO: FORMATO SOLICITUD DESIGNACIÓN DE ABOGADO⁷

Magistrados, Magistradas y Director UIA JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ

Asunto: Poder para representación judicial

Yo, _____ mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ por medio del presente escrito confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al abogado (a) _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ y tarjeta profesional _____ del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado(a) adscrito(a) al Sistema de Autónomo de Asesoría y Defensa (SAAD) asuma mi representación judicial ante la Jurisdicción Especial para la Paz.

Este apoderado(a) tendrá las facultades de conciliar, transigir, desistir, sustituir o reasumir el presente poder con el visto bueno de la Jefe del Departamento SAAD- Víctimas, así mismo tendrá la facultad de realizar todas aquellas acciones necesarias al mandato conferido y que son inherentes a una justa defensa de mis derechos legítimos, tales como la presentación de derechos de petición y acciones de tutela, que propendan por la debida representación.

Declaro bajo la gravedad de juramento que mi caso no lo representa ningún otro abogado(a) y que carezco de recursos económicos para contratarlo, por lo que solicito el servicio de representación judicial del Sistema Autónomo de Asesoría y Defensa (SAAD) a cargo de la Secretaría Ejecutiva de la Jurisdicción Especial para la Paz.

Cordialmente,

Acepto,

C.C. No _____ de

CC. No. _____ de

T.P. _____ del C.S. de la J.
Abogado/a SAAD
Jurisdicción Especial de Paz
Carrera 7 # 63 - 44 Bogotá D.C.

⁷ Este formato solamente deberá ser diligenciado si usted no cuenta con un abogado de confianza y desea ser representado judicialmente por un abogado del Sistema Autónomo de Asesoría y Defensa.



