**Fecha verificación de la información:**

**1.** **Sentencia:**

**2.** Realizar el cruce frente a la identificación de la víctima **SI \_\_\_ NO \_\_\_**

**Observación.**

**3.** Verificar el documento de identidad del Acto Administrativo con el cruce de información, determinando si existe o inconsistencia. **SI \_\_\_ NO \_\_\_**

**Observación.**

**4.** Verificar los nombres y apellidos de la víctima indirecta, incluida en el Acto Administrativo, con el cruce de información, determinando si existe o inconsistencia.

**SI \_\_\_ NO \_\_\_**

**Observación.**

**5.** Verificar la vigencia del documento de identidad con el cruce de información.

**SI \_\_\_ NO \_\_\_**

**Observación.**

**6. DATOS RESPONSABLE VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN:**

**Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 22/02/2021 | Creación del Formato |