|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN:** |
|
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | **TIPO:** | **NÚMERO:** |
| **NÚMERO DE RADICADO:** |  |
| **HECHO VICTIMIZANTE:** |  |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** |  |  |
|  |  |  |
| **MOTIVO DE CONSULTA** | **FUENTE DE REMISIÓN** | **ANTECEDENTES CONOCIDOS DEL CASO**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 10/11/2016 | Creación del formato. |
| V2 | 14/08/2017 | * Actualización por cambio del nombre del proceso de Gestión de Reparación Individual y Colectiva a Reparación Integral.
* Actualización del formato por cambio del Procedimiento Control de Documentos.
 |