|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA Y/O GRUPO SOLICITANTE:** |  |
| **FECHA DE TRÁMITE:** |  |

**TIPO DE SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA** |  |  | **DECLARACIÓN** |  |  | **MARCAR DECLARACIÓN DUPLICADA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO SIPOD** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA DECLARACIÓN A MARCAR/DEPURAR** |
| FECHA DECLARACIÓN |  |
| LUGAR DECLARACIÓN  |  |
| DECLARANTE |  |
| TIPO DE DOCUMENTO  | C.C |  | R.C |  | T.I |  | INDOCUMENTADO |  | OTRO : |
| NÚMERO DOCUMENTO |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA(S) PERSONA(S) A DEPURAR** |
| **ID PERSONA** | **ID REG** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **T. DOC** | **NÚMERO** | **ESTADO EN SIPOD** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DESCRIPCIÓN DEL CASO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENCARGADO DEL PROCEDIMIENTO****NOMBRE:**  |  | **FUNCIONARIO QUE REALIZA LA CORRECCIÓN****NOMBRE:** **Cargo:**  |