



Unidad para
las **Víctimas**

Nombre de la Aplicación: Formulario UP

URL de Aplicación: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/up-v2/>

Tipo de Procedimiento: A nombre propio

Nombre de la Víctima: 101-CAÑÓN TRUJILLO ALBERTO-80439244-Desplazamiento Forzado

Nombre1: wilson

Nombre2:

Apellido1: torrea

Apellido2:

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

Cedula: 12345678

Fecha de Nacimiento: 2024-06-25

Pais de Residencia:

Ciudad de Residencia:

Direccion de Residencia:

Telefono:

Email:

Autoriza Notificacion: Sí

Observaciones: jkaw hjsflk w

Carpeta de documentos: 892648

Documento Identidad: <https://www.unidadvictimas.gov.co/wp-content/uploads/up/892648/ddddae52d5f5ab3925d7d7ca3807f905.pdf>

Prueba Parentesco: <https://www.unidadvictimas.gov.co/wp-content/uploads/up/892648/ddddae52d5f5ab3925d7d7ca3807f905.pdf>

Certificacion Bancaria: <https://www.unidadvictimas.gov.co/wp-content/uploads/up/892648/238777aab134c53482c973edee287156.pdf>

Documento Identificacion Apoderado:

Poder Persona:

Declaracion Juramentada: