



ALCALDÍA
MUNICIPAL
DE CHÍA



Dirección de Derechos y
Resolución de Conflictos



SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCION

CHIA – CUNDINAMARCA FECHA (____) DIAS DEL MES _____ DEL AÑO DOS MIL
VEINTE (2020)

SEÑORES
COMISARIA DE FAMILIA CHIA
E.S.D

M.P. No.

DATOS DEL SOLICITANTE Y VICTIMA

Nombres y Apellidos	
Documento de Identidad No	
Lugar y Fecha de Nacimiento	
Edad	
Dirección de Residencia	
Barrio	
Teléfonos	
Correo Electrónico	
Grado de Escolaridad	
Ocupación	
Estado Civil	
EPS	
Estrato de la Vivienda	
Afiliación al SISBEN	
Pertenencia Étnica.	
Grupo Poblacional	
Parentesco con el (la) presunt@ agresor (a)	
Duración de la relación	
Tiempo de separación	
Conviven bajo el mismo techo	
Tienen hijos en común	

Comentado [CGJA1]: TODOS LOS CAMPOS ES OBLIGATORIO QUE SEAN DILIGENCIADOS PARA PODER NOTIFICARLOS CORRECTAMENTE

DATOS DEL PRESUNT@ AGRESOR (A)

Nombres y Apellidos	
Documento de Identidad No	
Lugar y Fecha de Nacimiento	
Edad	
Dirección de Residencia	
Barrio	
Teléfonos	
Correo Electrónico	
Grado de Escolaridad	
Ocupación	
Estado Civil	
EPS	
Estrato de la Vivienda	
Afiliación al SISBEN	
Pertenencia Étnica.	
Grupo Poblacional	
Parentesco con el (la) presunt@ agresor (a)	
Duración de la relación	
Tiempo de separación	
Conviven bajo el mismo techo	
Tienen hijos en común	

Comentado [CGJA2]: TODOS LOS CAMPOS ES OBLIGATORIO QUE SEAN DILIGENCIADOS PARA SER NOTIFICADOS



Casa de Justicia de Chía
Carrera 13 No.10-46
Centro Comercial Bochica Piso 2
direccioncasadejusticia@chia.gov.co
Tel: 8844444 Ext: 3313



ALCALDÍA
MUNICIPAL
DE CHÍA



Dirección de Derechos y
Resolución de Conflictos



DATOS SOBRE LOS HECHOS

Dirección del lugar de ocurrencia de los hechos					
Fecha de los últimos hechos de la violencia	DIA		MES		AÑO
Tipo de Violencia	Física	Psicológica	Verbal	Sexual	Económica y/o Patrimonial

Los episodios de Violencia Intrafamiliar han ocurrido bajo las siguientes circunstancias:

Bajo el efecto de sustancias psicoactivas diferentes al alcohol	En estado de embriaguez	En sano juicio	Otro? Cual?
Uso de Armas o Instrumentos para Violentar o Amenazar			
HECHOS			
DESCRIBIR LO QUE PASO			

Comentado [CGJA3]: (Indique de manera clara y detallada las circunstancias de tiempo(indique fecha exacta) modo y lugar (indique lugar exacto) en que ocurrieron)

PRETENSIONES:	
QUE QUIERE CON LA MEDIDA	
PRUEBAS	

Comentado [CGJA4]: (Indique de manera clara y detallada lo que quiere o desea con su solicitud)

Comentado [CGJA5]: (Indique de manera clara y detallada las pruebas o personas que puedan constatar o verificar sobre los hechos denunciados)

DOCUMENTAL	Numero de oficios
1. Dictamen de Medicina Legal	
2. Denuncio de fiscalía	
3. Solicitud SIJIN	
4. Informe de Clínica Chía	
TESTIMONIAL	
Nombres y Apellidos del Testigo	
Dirección de Residencia	
Teléfono y / o Celulares	



Casa de Justicia de Chía
Carrera 13 No.10-46
Centro Comercial Bochica Piso 2
direccioncasadejusticia@chia.gov.co
Tel: 8844444 Ext: 3313



ALCALDÍA
MUNICIPAL
DE CHÍA



Dirección de Derechos y
Resolución de Conflictos



Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he presentado otra solicitud de medida de protección por violencia intrafamiliar por los mismos hechos. Así mismo, autorizo la notificación por medio de correo electrónico, de haberse suministrado.

NOMBRE Y CEDULA DEL DENUNCIANTE
DENUNCIANTE



Casa de Justicia de Chía
Carrera 13 No.10-46
Centro Comercial Bochica Piso 2
direccioncasadejusticia@chia.gov.co
Tel: 8844444 Ext: 3313