



FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL

(09 de diciembre de 2024)

Señores

POLICÍA NACIONAL-METROPOLITANA DE POLICIA
SAN FERNANDO
VALLEDUPAR - CESAR

De conformidad con lo señalado en el preámbulo y los artículos 1, 2, 13, 22, 42 y 218, entre otros, de la Constitución Política y considerando que los hechos manifestados por el/la usuario/a constituyen comportamientos contrarios a la convivencia, cuya competencia es de tipo policial, por tratarse de situaciones de convivencia ciudadana conforme lo establece en la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia, atentamente se remite a:

Nombres y apellidos	YURI PAOLA PEDROZO NAVARRO					
Tipo de documento de identidad	CC		Número de documento		1065821005	
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer	X	Hombre			
Identidad de género	Mujer		Mujer trans		Hombre	
Otra		Cuál: (Si seleccionó "otra")			Hombre trans	
Nombre identitario (Para identidad de género trans)						
Edad	29 AÑOS		Teléfono		3046440742	
Correo electrónico						
Dirección	CALLE 28 18 D 45 SIMON BOLIVAR					

Pertenece a alguna de las siguientes poblaciones						Si	No	x
Si respondió SI, especifique:								
Afrodescendiente		Afrodescendiente palenquero			Raizal			Gitano / Rom
Indígena		Pueblo / comunidad indígena:						
Requiere interpretación lingüística		Si	No	X	Indique la lengua:			

Tiene alguna discapacidad						Si	No	x
Si respondió SI, especifique:								
Visual		Auditiva o del lenguaje		Sordoceguera		Física o motora		
Mental		Cognitiva o intelectual		Múltiple		Otra		
Si seleccionó otra, especifique cual:								
Requiere ajustes razonables		Si	No	X	Especifique ¹ :			

Quien manifiesta que:

Está siendo víctima de comportamientos contrarios a la convivencia, que afectan y perturban su seguridad y tranquilidad, por tratarse de: (Indique con una "X" los que correspondan)

Reñir, incitar ocurrir en confrontaciones violentas con (escándalos, insultos, ofensas otros).	X
Amenazas referidas a causar daño físico a personas por cualquier medio (agresiones verbales con palabras intimidantes).	X
Persecuciones, seguimientos, hostigamientos (en su residencia, lugar de trabajo otros lugares públicos o privados).	
Sonidos o ruidos de actividades que perturban la tranquilidad.	
Otra actividad que perturbe la tranquilidad y seguridad de la persona que se considere contraria a la convivencia según la Ley 1801 de 2016.	
Especifique cuál(es): _____	

Datos de la(s) persona(s) que está(n) realizando los actos contrarios a la convivencia:

Nombres y apellidos	MARIA JOSE CHINCHILLA	
Tipo y número de documento de identificación		
Teléfono	3005901664	
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	CR 2 NO 27-371 Villa del Rosario	

¹ Por ejemplo: acceso en silla de ruedas, intérprete de lengua de señas, etc.



(Incluya la cantidad de tablas necesarias si es más de una persona)

Realizados por: (Indique con una “X” los que correspondan)

Expareja sentimental	<input type="checkbox"/>
Hijo(a)	<input type="checkbox"/>
Hermano(a)	<input type="checkbox"/>
Personas sin vínculos (vecinos, grupos, barras, tribus urbanas, etc.)	<input type="checkbox"/>
Especifique:	

El indiciado cuenta con las siguientes características que pueden ser constitutivas de factores de riesgo para el/la usuario/a: (Indique con una “X” los que correspondan)

Realiza o realizó actividades que facilitan su acceso a armas	<input type="checkbox"/>
Hace parte de grupos de reputación violenta (barras, bandas, grupos delincuenciales, etc.)	<input type="checkbox"/>
Es consumidor de sustancias psicoactivas	<input type="checkbox"/>
Otra:	<input type="checkbox"/>
Cuál:	

Teniendo en cuenta lo expresado por el/la usuario/a, se encuentra necesario realizar remisión para mediación policial por las razones expuestas a continuación:

SE REMITE A DICHA INSTITUCIÓN POR

Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)					
En la recepción de la denuncia se aplicó a la víctima la herramienta para la identificación del riesgo de reincidencia de violencia de género y de ocurrencia de violencia feminicida. A continuación se presenta su resultado del nivel de riesgo obtenido:					
Bajo	Moderado	Grave		Extremo	
20	001	61	09533	2024	02572
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. LESIONES PERSONALES			Artículo:	111
	2.			Artículo:	

En caso de que se haya creado NUNC se deberá anexar el PDF al formato.

Información de la sede de la Fiscalía General de la Nación que realiza la remisión:

Ciudad/Municipio	Valledupar – Cesar		
Dirección Seccional FGN	Carrera 16 No. 15 – 60		
Sede/Despacho:	GATED		
Dirección:	Carrera 17 No. 18 - 05	Teléfono:	

Solicitamos amablemente, en los casos que se remita con número de noticia criminal, que las actuaciones realizadas sean informadas al despacho al cual fue asignada esta noticia criminal, para lo cual puede ingresar a www.fiscalia.gov.co / servicio ciudadano / consultas / **consulte el estado de su denuncia**, en donde encontrará el despacho asignado.

Firma:

Nombre:

JOHAN BLANCO MANOSALVA

Anexos: (0) Número de folios.