SOLICITUD DE CAMBIO O REPOSICIÓN DE MEDIDAS COMPLEMENTARIAS

GESTIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

NOMBRE BENEFICIARIO:		**FECHA**	DD/MM/AA
CÉDULA DE BENEFICIARIO:		**DE:**	
DATOS DE UBICACIÓN / DIRECCIÓN:			
NÚMERO DE CONTACTO:		**CORREO:**	
CIUDAD:	**BARRIO / VEREDA:**	**DEPARTAMENTO:**	

TIPO DE MEDIDA:

MEDIO DE COMUNICACIÓN ☐ **CHALECO PROTECCIÓN BALÍSTICA** ☐ **BOTÓN DE APOYO** ☐

INFORMACIÓN DE LA MEDIDA:

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

MARCA	IMEI	NÚMERO LÍNEA	SIM

CHALECO DE PROTECCIÓN BALÍSTICA

SERIAL	GÉNERO	TALLA

BOTÓN DE APOYO

MARCA	IMEI

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA EL CAMBIO (MODO, TIEMPO Y LUGAR)

FIRMA DEL BENEFICIARIO	

Nota: en caso de solicitar reposición por perdida o hurto de la medida, se debe adjuntar el denuncio correspondiente ante la Policía Nacional indicando el motivo por el cual se dio la situación.

La presente solicitud debe ser enviada al correo: **correspondencia@unp.gov.co.**

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

ANTECEDENTES DEL ÁREA

NOMBRE DEL ENCARGADO DEL CASO:	
DECISIÓN:	
FECHA DE COMUNICACIÓN:	DD/MM/AA
FIRMA DEL ENCARGADO DEL CASO:	

VERSIÓN INICIAL	DESCRIPCIÓN DE LA CREACIÓN O CAMBIO DEL DOCUMENTO.	FECHA	VERSIÓN FINAL
0	La creación de la solicitud se hace para verificar puntualmente los aspectos por los cuales se solicita el cambio del medio de comunicación, chaleco y botón de apoyo, atendiendo el requerimiento y necesidad real del beneficiario. OPA	31/3/2020	1