

#### SOLICITUD CAMBIO PERSONAL DE PROTECCIÓN

# GESTIÓN MEDIDAS DE PROTECCION





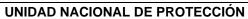
Alexander St. Mills	UNIDA	AD NACIONAL DE F	ROTECCIÓN			
CIUDAD:				FECHA:		
NOMBRE DEL						
BENEFICIARIO				1		
CEDULA DE CIUDADANÍA:				CELULAR		
DIRECCIÓ	N DE CORRESPO	NDENCIA:				
CORREO I	CORREO ELECTRÓNICO:					
INASISTEN	CIA AL SERVICIO SIN AUT	ALGUNAS CAUSALES DE SOLICITUD DE CAMBIO  RIZACIÓN MALTRATO AL BENEFICIARIO, (ESPECIALMENTE SI ES MUJER)				
<b>-</b>	CONFIANZA	ONIZACION	FILTRA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	TA NORMAS DE TRANSITO	)	USO INDEBIDO DE VEHÍCULO, ARMA, CELULAR,			
	DEL SERVICIO POR USO		NEGARSE A ACOMPAÑAR AL BENEFICIARIO			
MAL AMBIE	NTE LABORAL		PRESENTARSE EN PRESUNTO ESTADO DE EMBRIAGUEZ			
DE	SCRIPCIÓN DE L	OS HECHOS (M	ODO, TIEMI	PO Y LUGAR	) OTRA CAUSAL	
NOMBRE DEL PERSONAL DE PROTECCIÓN:						
LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION, ATENDERÁ SU SOLICITUD EN EL MENOR						
TIEMPO POSIBLE, SIN EMBARGO, SE LE SOLICITA MANTENER COMPLETA LA MEDIDA DE						
PROTECCIÓN OTORGADA, A FIN DE EVITAR UNA MAYOR VULNERABILIDAD, MIENTRAS						
SURTEN L	SURTEN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES.					
NOMBRE DEL BENEFICIARIO(A)				FIF	RMA	
					!	

Página 1 de 2 GMP-FT-148/V2 Oficialización: 10/02/2022



#### SOLICITUD CAMBIO PERSONAL DE PROTECCIÓN

### GESTIÓN MEDIDAS DE PROTECCION





USO EXCLUSIVO UNP				
ZONA:				
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO O				
CONTRATISTA QUE ATIENDE EL				
REQUERIMIENTO:				
FIRMA:				

VERSIÓN INICIAL	DESCRIPCIÓN DE LA CREACIÓN O CAMBIO DEL DOCUMENTO	FECHA	VERSIÓN FINAL
00	Creación del formato en atención a inventario de trámite y otros procedimientos administrativos hacia el beneficiario, OPA	16/07/2019	01
01	Se solicita la modificación del formato con el objeto de actualizarlo dentro del sistema de Gestión documental y generar cambio en el encabezado.	10/02/2022	02

Archívese en: Formato digital

## INSTRUCCIÓN DE DILIGENCIAMIENTO

CAMPO	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER
FECHA DE DILIGENCIA	Se asigna la fecha en la cual se diligencia el formato
CIUDAD	Ciudad donde se realiza la diligencia
NOMBRE BENEFICIARIO O BENEFICIARIA:	De forma clara se describen los nombres y apellidos del beneficiario
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	se relaciona el número de cédula del beneficiario
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:	Dirección donde reside el beneficiario o beneficiaria de la medida de protección
CORREO ELECTRÓNICO:	Correo electrónico del beneficiario registrado en la Unidad Nacional de Protección
ALGUNAS CAUSALES DE SOLICITUD DE CAMBIO	En las casillas se registra con una X las causales que motivan la solicitud
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (MODO, TIEMPO Y LUGAR) OTRA CAUSAL	Espacio destinado para que el beneficiario o beneficiaria, realice un breve relato de las razones que motivan el cambio
NOMBRE DEL PERSONAL DE PROTECCIÓN:	Nombres y apellidos del personal de protección del esquema a quienes se les solicita el cambio
ZONA	Información relacionada con la zona donde se encuentra asignada las medidas de protección
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA QUE ATIENDE EL REQUERIMIENTO	Datos del servidor público o Contratista que realiza la gestión (Nombres, apellidos, número de documento de identidad, fecha y firma

GMP-FT-148/V2 Oficialización: 10/02/2022 **Página 2 de 2**