UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN QUE COORDINA LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN - RUTA COLECTIVA

DATOS SOLICITUD
ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

1. Número de radicado

2. Fecha de radicado

DÍA / MES / AÑO

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

3. Fecha de diligenciamiento del formulario

DÍA / MES / AÑO

INFORMACIÓN DEL COLECTIVO A EVALUAR

4. Nombre del Colectivo a Evaluar

5. Tipo identificación del Colectivo

- ☐ Cámara de Comercio
- ☐ RUT
- ☐ Acta de constitución del Colectivo
- ☐ Certificación de entidad debidamente reconocida. (Mininterior, Defensoría del Pueblo, Alcaldía)
- ☐ NIT
- ☐ Ninguno
- ☐ Otro

¿Cual?

6. Número de identificación del Colectivo

7. Función y/o actividad del Colectivo

8. Entidad que acredita y/o certifica al Colectivo

9. Tipo de zona de ubicación del Colectivo (Marque la casilla correspondiente) Rural ☐ Urbana ☐

10. Información del Colectivo a evaluar

Personas con discapacidad	SI ☐ NO ☐	¿Cuántas?	
Indígena	SI ☐ NO ☐	¿Cuántos?	
Afrocolombiano	SI ☐ NO ☐	¿Cuántos?	
Negro	SI ☐ NO ☐	¿Cuántos?	
Raizal	SI ☐ NO ☐	¿Cuántos?	
Palenquero	SI ☐ NO ☐	¿Cuántos?	
Rom o Gitano	SI ☐ NO ☐	¿Cuántos?	

Género:

Femenino	¿Cuántas?	
Masculino	¿Cuántas?	
Transgénero	¿Cuántas?	

11. Ubicación del Colectivo

12. Departamento

13. Ciudad o Municipio

14. Corregimiento o Vereda

15. Localidad

16. Barrio

17. Indicaciones Ubicación del Colectivo

18. Dirección de la sede o de reunión permanente

19. Correo electrónico de contacto del Colectivo

20. Dirección de correspondencia del Colectivo

21. Teléfono fijo 1 | **22.** Teléfono celular 1 | **23.** Teléfono celular 2

24. Número total de integrantes que conforman el Colectivo (Aproximadamente)

25. Es beneficiario de alguna Medida Cautelar o Provisional (Marque la casilla correspondiente e indique el número del acto administrativo)

Medida Cautelar otorgada por la Comisión Interamericana de Derechos Humanos ☐ **No.**

Medida Provisional otorgada por la Corte Interamericana de Derechos Humanos ☐ **No.**

Medida Cautelar otorgada por un Juez de la República ☐ **No.**

26. El colectivo es beneficiario de alguna medida de protección colectiva de la Subdirección Especializada de Seguridad y Protección -SESP-UNP. SI ☐ NO ☐

27. ¿Autoriza el envío de comunicaciones y/o notificaciones a través del correo electrónico inscrito? SI ☐ NO ☐

*En caso respuesta afirmativa, la UNP informa que, durante el desarrollo de la actuación adelantada por la entidad, podrá solicitar revocar esta autorización y solicitar por escrito que las notificaciones o comunicaciones sucesivas, se realicen a través de otros medios previstos en la Ley 1437 de 2011 – CPACA

INFORMACIÓN - CARACTERIZACIÓN INICIAL DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE DEL COLECTIVO

SOLICITANTE

28. Entidad que remite el caso (si aplica)

29. Primer Nombre | **30.** Segundo Nombre

31. Primer Apellido | **32.** Segundo Apellido

33. Tipo de identificación

Cédula de Ciudadanía ☐ Cédula de Extranjería ☐ NIT ☐

34. Número de identificación

35. Sexo Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐

36. Correo electrónico

37. Función dentro del colectivo (si aplica)

38. Dirección de residencia

39. Teléfono fijo 1 | **40.** Teléfono fijo 2 | **41.** Teléfono celular 1 | **42.** Teléfono celular 2

43. Tipo de Zona de ubicación del solicitante (Marque la casilla correspondiente) Rural ☐ Urbana ☐

44. Indicaciones del Lugar de residencia

45. Ubicación del solicitante

46. Departamento | **47.** Ciudad y/o Municipio | **48.** Corregimiento y/o Vereda

49. Localidad | **50.** Barrio

REPRESENTANTE

51. Primer nombre

52. Segundo nombre

53. Primer apellido

54. Segundo apellido

55. Tipo de identificación

Cédula de Ciudadanía ☐ Cédula de Extranjería ☐ NIT ☐

56. Número de identificación

57. Sexo Mujer ☐ Hombre ☐ Intersexual ☐

58. Correo electrónico

59. Función dentro del colectivo

60. Dirección de residencia

61. Teléfono fijo 1

62. Teléfono fijo 2

63. Teléfono celular 1

64. Teléfono celular 2

65. Tipo de zona de ubicación del representante (Marque la casilla correspondiente) Rural ☐ Urbana ☐

66. Indicaciones del Lugar de residencia

67. Ubicación del representante

68. Departamento

69. Ciudad y/o Municipio

70. Corregimiento y/o Vereda

71. Localidad

72. Barrio

73. TIPO DE POBLACION OBJETO POR EL CUAL INGRESA AL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN:
En concordancia con el Artículo 2.4.1.2.6. del Decreto 1066 de 2015 y sus respectivos Decretos modificatorios.

☐	**1.** Dirigentes o activistas de grupos políticos; y directivos y miembros de organizaciones politicas, declaradas en oposición, de acuerdo con lo establecido en el articulo 30 de la Ley 1909 de 2018 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.
☐	**2.** Dirigentes, representantes o activistas de organizaciones defensoras de derechos humanos, de víctimas, sociales, cívicas, comunales o de campesinos.
☐	**3.** Dirigentes o activistas sindicales.
☐	**4.** Dirigentes, representantes o activistas de organizaciones gremiales.
☐	**5.** Dirigentes, Representantes o miembros de grupos étnicos.
☐	**6.** Miembros de la Misión Médica.
☐	**7.** Testigos de casos de violación a los derechos humanos y de infracción al Derecho Internacional Humanitario.
☐	**8.** Periodistas y comunicadores sociales.
☐	**9.** Víctimas de violaciones a los Derechos Humanos e infracciones al Derecho Internacional Humanitario, incluyendo dirigentes, lideres, representantes de organizaciones de población desplazada o de reclamantes de tierras en situación de riesgo extraordinario o extremo.
☐	**10.** Servidores públicos que tengan o hayan tenido bajo su responsabilidad el diseño, coordinación o ejecución de la política de derechos humanos y paz del Gobierno Nacional.
☐	**11.** Ex servidores públicos que hayan tenido bajo su responsabilidad el diseño, coordinación o ejecución de la Política de Derechos Humanos o de Paz del Gobierno Nacional y Exservidores públicos que hayan ocupado alguno de los cargos públicos enunciados en el artículo 2.4.1.2.7 del Decreto 1066 de 2015.

☐ **12.** Dirigentes del Movimiento 19 de Abril M-19, la Corriente de Renovación Socialista, (CRS), el Ejército Popular de Liberación, (EPL), el Partido Revolucionario de los Trabajadores, (PRT), el Movimiento Armado Quintín Lame, (MAQL), el Frente Francisco Garnica de la Coordinadora Guerrillera, el Movimiento Independiente Revolucionario Comandos Armados, (MIR),(COAR) y las Milicias Populares del Pueblo y para el Pueblo, Milicias Independientes del Valle de Aburrá y Milicias Metropolitanas de la ciudad de Medellín, que suscribieron acuerdos de paz con el Gobierno Nacional en los años 1994 y 1998 y se reincorporaron a la vida civil.

☐ **13.** Apoderados o profesionales forenses que participen en procesos judiciales o disciplinarios por violaciones de derechos humanos o infracciones al derecho internacional humanitario.

☐ **14.** Docentes de acuerdo a la definición estipulada en la resolución 1240 de 2010, o la normatividad que la modifique, adicione o sustituya, sin perjuicio de las responsabilidades de protección del Ministerio de Educación, estipuladas en la misma.

☐ **15.** Servidores públicos, con excepción de aquellos mencionados en el numeral 10 y los funcionarios de la Procuraduría General de la Nación y la Fiscalía General de la Nación quienes tienen su propio marco normativo para su protección.

☐ **16.** Magistrados de las Salas de Justicia (Sala de Reconocimiento de Verdad, de Responsabilidad y de Determinación de los Hechos y Conductas; Sala de Definición de las situaciones jurídicas, Sala de Amnistía o Indulto), Fiscales de la Unidad de Investigación y Acusación de la JEP y el Secretario Ejecutivo de la JEP.

73a. POBLACIONES DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN (en concordancia con el Decreto 299 de 2017)

☐ **17.** Integrantes del nuevo movimiento o partido político que surja del tránsito de las FARC-EP a la actividad política legal, sus actividades y sedes, a las y los antiguos integrantes de las FARC-EP que se reincorporen a la vida civil, así como a las familias de todos los anteriores de acuerdo con el nivel de riesgo. (Capítulo Adicionado por Decreto 299 de 2017, articulo 1) (Hoy Partido Comunes)

Tipos de colectivos población objeto:

☐ **17.1** Grupos Familiares

☐ **17.2** Cooperativas

☐ **17.3** Nuevas Áreas de Reincorporación - NAR

☐ **17.4** Antiguos Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación - ETCR

☐ **17.5** Direcciones Políticas Partido FARC (Hoy Partido Comunes)

74. De acuerdo con las poblaciones previamente señaladas y en caso de ser procedente indique su rol al interior de la Organización o Comunidad (Marque la(s) casilla correspondiente (s):

Dirigente ☐ Representante ☐ Miembro o activista ☐

75. Con base en la población objeto seleccionada describa brevemente cuales son las actividades principales del Colectivo.

HECHOS VICTIMIZANTES

76. Descripción de los hechos victimizantes. Relate de forma clara los hechos victimizantes, indicando origen de la amenaza, forma de la amenaza, causa de la amenaza, fechas, lugares, victimarios, entre otros. De igual forma especificar si existen otros hechos victimizantes y describirlos en orden cronológico.

CONSENTIMIENTO DEL COLECTIVO

77. Consentimiento del Colectivo

• Se informa al solicitante o representante del Colectivo, que:

1. La vinculación al Programa de Prevención y Protección, requerirá de la manifestación expresa, libre y voluntaria por parte del solicitante o protegido respecto de la aceptación o no de su vinculación al Programa, en virtud de lo contemplado en el numeral 5 del Artículo 2.4.1.2.2 del Decreto 1066 de 2015 modificado por el Decreto 1139 de 2021.

2. Se entiende otorgado el consentimiento por la Comunidad, con la presentación de este formulario junto con sus requisitos minimos, de acuerdo a lo establecido en el numeral 1 del Artículo 2,4,1,5,7 del Decreto 1066 de 2015 modificado por el Decreto 1139 de 2021.

Con base en lo anterior, el Colectivo a evaluar expresa su consentimiento, libre y voluntariamente, para adelantar todas las actividades contempladas en el Procedimiento del Programa de Protección para las solicitudes de medidas colectivas, establecidas en el citado Artículo 2.4.1.5.7 Ibidem, en especial la atinente a la recopilación y analisis de información en terreno por parte del Cuerpo Técnico de Analisis de Riesgo Colectivo -CTARC con participación de la comunidad o grupo y las entidades del orden nacional y local, relacionadas con el caso, entre otras actividades que requieren como evidencia el respectivo registro fotografico.

¿Autoriza la implementación de medidas preventivas por parte de la Fuerza Pública? SI ☐ NO ☐

Declaro haber leído y comprendido los deberes y compromisos que como solicitante del programa de prevención y/o protección debo cumplir.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que toda la información declarada en el presente formulario es verdadera, por lo tanto autorizo para que la información suministrada pueda ser verificada y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas por la Ley.

La Unidad Nacional de Protección - UNP, conforme los lineamientos establecidos en la **Ley 1581 de 2012** y su Decreto reglamentario, como responsable de la recolección de los datos personales suministrados en el presente documento, garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados para los fines de esta solicitud y para elaboración de estadísticas que se reflejarán en los ejercicios de caracterización e informes exigidos por Ley, con la finalidad siempre de mejorar la atención al ciudadano; igualmente propenderá por su debida custodia, y uso.

☐ Manifiesto y acepto, que conozco los términos y condiciones de la **Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la UNP** y autorizo, el uso de mis datos personales para recibir comunicaciones y/o notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la entidad.

Términos y condiciones.

Firma y Huella dactilar del Representante / Solicitante

Huella

Ley de Habeas Data contenidas en Ley 1266 de 2008 y demás normas reglamentarias: El arriba firmante manifiesta que ha sido informado que tiene el derecho a acceder, modificar, rectificar, solicitar la copia de su autorización y formular quejas, reclamos y consultas frente al tratamiento que haga la Unidad Nacional de Protección de sus datos personales. De igual manera los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos y de caracterización poblacional.

78. Autorización de la notificación del resultado al solicitante o representante del Colectivo por medios electrónicos.

SI ☐ NO ☐

INGRESAR CUENTA CORREO

*En caso respuesta afirmativa, la UNP informa que durante el desarrollo de la actuación adelantada por la entidad podrá solicitar revocar esta autorización y solicitar por escrito que las notificaciones o comunicaciones sucesivas se realicen a través de otros medios previstos en la Ley 1437 de 2011 - CPACA

DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

79. ¿El formulario es diligenciado por el solicitante? SI ☐ NO ☐

Si el formulario es diligenciado **por un servidor público o contratista**, favor diligenciar los siguientes campos

80. Nombres y Apellidos (Si es persona natural)

81. Nombre de la Entidad (Si es persona Jurídica u otra Organización)

82. Contacto telefónico

83. Correo electrónico

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE LA UNP QUE RECEPCIONA EL FORMULARIO

84. Nombres y Apellidos

85. Correo electrónico

86. Archívese en:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Número de Radicado	Registrar el número de radicado.
2. Fecha de Radicado	Plasmar en la casilla correspondiente el día, mes y año, en la que se realizó la solicitud de protección en la UNP.

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

3. Fecha de Diligenciamiento del Formulario	Registrar la fecha de Diligenciamiento del Formulario día, mes año.

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE

4. Nombre del colectivo a evaluar	Escribir el nombre del colectivo a evaluar según nombre de registro de constitución.
5. Tipo identificación del Colectivo	Escribir el tipo de identificación del Colectivo a evaluar según corresponda (Cámara de Comercio, RUT, Acta de Constitución del Colectivo, Certificación de entidad debidamente reconocida (Min Interior, Defensoría del Pueblo, Alcaldía) NIT, Ninguno , Otro
6. Número identificación del Colectivo	Escribir el número de identificación del Colectivo.
7. Función y/o actividad del Colectivo	Escribir en la casilla la función o actividad que desarrolla el Colectivo a evaluar.
8. Entidad que acredita y/o certifica el Colectivo	Registrar el nombre de la entidad que da el reconocimiento del Colectivo.
9. Tipo de Zona Ubicación del Colectivo	(Marque la casilla según corresponda) zona de ubicación del Colectivo: Zona Rural (Pueblo) o Zona Urbana (Ciudad)
10. Información de Colectivo a Evaluar	**Persona con discapacidad:** es aquella condición bajo la cual ciertas personas presentan alguna deficiencia física; mental; intelectual o sensorial que a largo plazo afectan la forma de interactuar y participar plenamente en la sociedad. Por favor marque con una X según corresponda. **Indígenas:** un conjunto de familias de ascendencia amerindia que comparten sentimientos de identificación con su pasado aborigen, manteniendo rasgos y valores propios de su cultura tradicional, así como formas de organización y control social propios que los distinguen de otros grupos étnicos. **Afrocolombianos:** Las comunidades negras que son un conjunto de familias de ascendencia afrocolombiana que poseen una cultura propia, y tienen sus propias tradiciones y costumbre dentro de la relación campo-poblado. **Negro:**También denominada raza africana; melanoderma o negroide; es aquel grupo biológico humano que conforma a todos los habitantes originarios del África subsahariana llamada también "África negra" y a sus descendientes en todo el mundo. Si bien la denominación de una persona como negra varía de cultura en cultura; lo que hoy se entiende generalmente por "negro" o "raza negra" se refiere a la raza congoide; diversificada a partir de eventuales cruzamientos con otras razas". **Raizal:** Es la manera con la que se define la cultura característica propia del Archipiélago de San Andrés; Providencia y Santa Catalina. Si bien estos son conocidos también como sanandresanos; lo cierto es que dicho gentilicio corresponde en sentido amplio a un grupo más diverso que incluye a los inmigrantes a las islas durante el siglo XX. Los raizales en cambio se entienden aquellos que tienen una identidad definida basada en su historia; sus manifestaciones culturales; su lengua (el sanandresano) y su identidad. **Palenquero:** Es una lengua criolla que se habla en San Basilio de Palenque; en Colombia; departamento de Bolívar; a 50 kilómetros de Cartagena de Indias; el cual es habitado por los descendientes de los cimarrones que se liberaron de la esclavitud; bajo el liderazgo de Benkos Biohó; al finalizar el siglo XVI y a comienzos del siglo XVII. **Rom o Gitano:** Se denominan gitanos; romaníes; zíngaros; rom; sinti o pueblo gitano a una comunidad o etnia originaria del subcontinente indio; que data de los Reinos medios de la India; con rasgos culturales comunes aunque con enormes diferencias entre sus subgrupos.

10. Información de Colectivo a Evaluar	**Género:** "Es el conjunto de características sociales; culturales; políticas; psicológicas; jurídicas y económicas que la sociedad asigna a las personas de forma diferenciada como propias de hombres y mujeres. Los géneros son construcciones socioculturales que varían a través de la historia y se refieren a los rasgos psicológicos y culturales que la sociedad atribuye a lo que considera "masculino" o "femenino" mediante la educación; el uso del lenguaje; la familia; las instituciones o la religión". Por favor marque con una X según corresponda. **Femenino:** se refiere a aquello que resulta propio, relativo o perteneciente a las mujeres. Se trata, por lo tanto, de algo o alguien que dispone de las características distintivas de la feminidad. **Masculino:** uno de los tipos sexuales en que se divide la población en las especies con reproducción sexual, individuo con características masculinas, relaciona a todo lo que comprende ser Hombre o Varón. **Transgénero:** Es el estado de la identidad de género (identificarse como hombre; mujer; ambos; ninguno; etcétera); que no se corresponde con el asignado (la identificación por parte de los demás de si se es hombre o mujer en función del sexo genético o genital).
11. Ubicación del Colectivo	Escribir el lugar donde se encuentra ubicado el colectivo.
12. Departamento	Escribir en la casilla el nombre del departamento donde se encuentra la sede del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
13. Ciudad o Municipio	Escribir en la casilla el nombre del municipio donde se encuentra la sede del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
14. Corregimiento o vereda	Escribir en la casilla el nombre del corregimiento y/o vereda donde se encuentra la sede del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
15. Localidad	Escribir en la casilla el nombre de la localidad donde se encuentra el representante del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
16. Barrio	Escribir en la casilla el nombre del barrio donde se encuentra el representante del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
17. Indicaciones Ubicación del Colectivo	Escribir en la casilla otras indicaciones donde se encuentra la sede del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
18. Dirección de la Sede o de Reunión permanente	Escribir el lugar donde se encuentra ubicada la sede o el sitio donde realizan reuniones
19. Correo electrónico de contacto del Colectivo	Escribir en la casilla el correo electrónico o email de contacto del colectivo.
20.Dirección correspondencia del Colectivo	Escribir en la casilla la dirección de ubicación donde se encuentra la sede del Colectivo o donde se desarrollan sus actividades.
21. Teléfono fijo 1	Escribir el número telefónico fijo 1 (principal) de contacto del colectivo.
22. Teléfono celular 1	Escribir el número telefónico del celular 1 (principal) de contacto del colectivo.
23. Teléfono celular 2	Escribir el número telefónico del celular 2 (principal) de contacto del colectivo.
24. Número total de integrantes que conforman el Colectivo (Aproximadamente)	Escribir el número de personas que integran el colectivo.

25. Es beneficiario de alguna medida cautelar o provisional	Indicar si el colectivo es beneficiario de alguna medida cautelar o provisional (marque la casilla según corresponda) e indique el número del acto administrativo.
26. El Colectivo es beneficiario de alguna medida de protección colectiva de la Subdirección Especializada de Seguridad y Proteccion- SESP - UNP	Indicar si el colectivo es beneficiario de alguna medida de protección por parte de la Subdirección Especializada de Seguridad y Proteccion (marque la casilla según corresponda) e indique el número del acto administrativo.
27. ¿Autoriza el envío de comunicaciones y/o notificaciones a través del correo electrónico inscrito?	Marque la casilla según corresponda. *En caso respuesta afirmativa, la UNP informa que durante el desarrollo de la actuación adelantada por la entidad podrá solicitar revocar esta autorización y solicitar por escrito que las notificaciones o comunicaciones sucesivas se realicen a través de otros medios previstos en la Ley 1437 de 2011 - CPACA. **La actualización de los datos personales suministrados anteriormente durante el proceso es responsabilidad del solicitante.

INFORMACIÓN - CARACTERIZACIÓN INICIAL DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE DEL COLECTIVO

28. Entidad que Remite el Caso (Si aplica)	Escribir el nombre de la entidad de quien remite el caso, - entidades nacionales, regionales y locales, Grupos de Unidades Operativas y Administrativas (GUOA) a nivel nacional, entre otros.
29. Primer nombre	Escribir el primer nombre del solicitante del Colectivo, si es la persona que lo representa o como contacto.
30. Segundo nombre	Escribir el segundo nombre del solicitante del Colectivo, si es la persona que lo representa o como contacto.
31. Primer apellido	Escribir el primer apellido del solicitante del Colectivo, si es la persona que lo representa o como contacto .
32. Segundo apellido	Escribir el segundo apellido del solicitante del Colectivo, si es la persona que lo representa o como contacto.
33. Tipo identificación	Escribir el tipo de identificación del solicitante del colectivo (Cédula de Extranjería, NIT) según corresponda.
34. Número identificación	Escribir el número de identificación del solicitante del colectivo (Cédula, Cédula de Extranjería, NIT, RUT, según corresponda).
35. Sexo	Escribir el dato correspondiente al sexo: mujer, hombre o intersexual
36. Correo electrónico	Escribir en la casilla el correo electrónico o email de contacto del solicitante del colectivo.
37. Función dentro del Colectivo (si aplica)	Escribir en la casilla la función o actividad que desarrolla o realiza el solicitante al interior del colectivo.
38. Dirección Residencia	Escribir en la casilla la dirección de residencia de ubicación del solicitante que representa al colectivo.
39. Teléfono fijo 1	Escribir el número telefónico fijo 1 (Principal) de contacto del solicitante que representa al colectivo.
40. Teléfono fijo 2	Escribir el número telefónico fijo 2 (Adicional) de contacto del solicitante que representa al colectivo
41. Teléfono celular 1	Escribir el número telefónico del celular 1 (Principal) de contacto del solicitante que representa al colectivo.
42. Teléfono celular 2	Escribir el número telefónico del celular 2 (Adicional) de contacto del solicitante que representa al colectivo.
43. Tipo de Zona de Ubicación del Solicitante	(Marque la casilla según corresponda) la zona de ubicación del Solicitante: Zona Rural (Pueblo) o Zona Urbana (Ciudad).
44. Indicaciones del Lugar de Residencia	Por favor escriba lugar de referencia que sirva para ubicar el lugar de residencia.

45. Ubicación del solicitante	(Marque la casilla según corresponda).
46. Departamento	Escribir en la casilla el nombre del departamento donde se encuentra ubicado o radicado el solicitante.
47. Ciudad y/o Municipio	Escribir en la casilla el nombre del municipio donde se encuentra ubicado o radicado el solicitante.
48. Corregimiento y/o Vereda	Escribir en la casilla el nombre del corregimiento y/o vereda (si aplica) donde se encuentra ubicado o radicado el solicitante.
49. Localidad	Escribir en la casilla el nombre de la localidad (si aplica) donde se encuentra ubicado o radicado el solicitante.
50. Barrio	Escribir en la casilla el nombre del barrio (Si aplica) donde se encuentra ubicado o radicado el solicitante.

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE DEL COLECTIVO A EVALUAR

Numerales del 51 al 72	En estas casillas se deben proporcionar o escribir la información de los datos solicitados, referidos al representante, ya que son los mismos datos requeridos por el Solicitante.

INFORMACIÓN POBLACIÓN OBJETO

73. Tipo de población objeto por el cual ingresa al programa de prevención y protección	(Marque la casilla según corresponda) la población objeto del programa de prevención y protección por la cual ingresa el Colectivo, de acuerdo al marco legal vigente.
73a. Poblaciones del Programa de Protección Especializada de Seguridad y Protección	(Marque la casilla según corresponda) la población objeto del programa de prevención y protección por la cual ingresa el Colectivo, de acuerdo al marco legal vigente.
74. De acuerdo con las poblaciones previamente señaladas y en caso de ser procedente indique su rol al interior de la organización o comunidad	(Marque la casilla según corresponda): Dirigente, representante, miembro o activista.
75. Con base en la población objeto seleccionada describa brevemente cuales son las actividades principales del Colectivo.	Describa brevemente cuales son las actividades principales del Colectivo.

HECHOS VICTIMIZANTES

76. Descripción de los hechos victimizantes.	Relate de forma clara los hechos victimizantes, indicando origen de la amenaza, forma de la amenaza, causa de la amenaza, fechas, lugares, victimarios, entre otros. De igual forma especificar si existen otros hechos victimizantes y describirlos en orden cronológico.

CONSENTIMIENTO DEL COLECTIVO

77. Consentimiento Colectivo	**Consentimiento Informado:** El consentimiento informado es el procedimiento mediante el cual se garantiza que el ciudadano ha expresado voluntariamente su intención de presentar la solicitud de vinculación al Programa de Prevención y Protección, después de haber comprendido la información que se le ha brindado.
	La UNP en concordancia con la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario, como responsable de la recolección de los datos personales suministrados en el presente documento, garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados para los fines de esta solicitud y para elaboración de estadísticas que se reflejarán en los ejercicios de caracterización e informes exigidos por Ley, con la finalidad siempre de mejorar la atención al ciudadano; igualmente propenderá por su debida custodia, y uso.
	Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la UNP y autorización sobre el uso delos datos personales del solicitante para recibir comunicaciones y/o notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la entidad.
Ley de Habeas Data:	Esta Ley en Colombia permite a los ciudadanos conocer, actualizar y rectificar toda la información que tengan las diferentes entidades y bases de datos del país. En esta ley está contemplado todo el manejo de la información de una persona.
78. Autorización de la notificación del resultado del estudio de riesgo colectivo al solicitante o representante del Colectivo por medios electrónicos (Marcar SI o NO, según corresponda)	En esta casilla el solicitante o representante autoriza a los responsables de la Unidad Nacional de Protección - UNP, para que el resultado del estudio de riesgo del Colectivo, sea notificado(a) a través de medios electrónicos, suministrado por el solicitante o representante.

DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

79. ¿El formulario es diligenciado por el solicitante?	Marcar según corresponda.
80. Nombres y Apellidos (si es persona natural)	Escribir nombres y apellidos de quien diligencia el formulario - según corresponda.
81. Nombre de la Entidad (Si es persona Jurídica u otra Organización)	Escribir el nombre de la Entidad que diligencia el formulario - según corresponda.
82. Contacto telefónico	Escribir el numero de celular o teléfono fijo - según corresponda.
83. Correo electrónico	Escribir el correo electrónico - según corresponda.

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE LA UNP QUE RECEPCIONA EL FORMULARIO

84. Nombres y Apellidos	Escribir según corresponda.
85. Correo electrónico	Escribir según corresponda.
86. Archívese en:	Escribir según corresponda el lugar donde debe reposar esta información.