

Datos del radicado (Espacio para uso exclusivo de la UNP)

1. Número del radicado *

2. Fecha de radicado *

3. Sede/Oficina

Fecha y lugar de diligenciamiento

4. Fecha de diligenciamiento *

5. País *

6. Departamento *

7. Municipio *

Resolución CERREM

8. Número del radicado

9. Fecha de radicado

Datos básicos

Nombre(s) y apellido(s)

10. Primer nombre *

11. Segundo nombre

12. Primer apellido *

13. Segundo apellido

14. Género *

☐

Femenino

☐

Masculino

☐

No binario

Número único de identificación personal (NUIP)

15. Tipo de identificación *

☐

Cédula de ciudadanía

☐

Cédula de extranjería

☐

Pasaporte

16. Número de identificación *

17. Fecha de expedición *

Datos de contacto

18. Celular uno *

19. Celular dos

20. Teléfono

21. Correo electrónico *

22. ¿Autoriza el envío de comunicaciones y notificaciones a través del correo electrónico inscrito? *

☐

Sí

☐

No

* En caso de 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.

23. ¿Presenta hechos sobrevinientes? *

☐

Sí

☐

No

* En caso de haber marcado afirmativo la pregunta 23 diligencia los siguientes campos:

Hechos Sobrevinientes

☰ Situación de amenaza y medio por el que se presentó

25. Situación de amenaza *

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Amenaza (propia o de familiares) | ☐ Atentado (propio o de familiares) | ☐ Secuestro (propio o de familiares) |
| ☐ Homicidio de familiar(es) | ☐ Extorsión | ☐ Reclutamiento ilegal |
| ☐ Otra | | |

26. Medio por el que se presentó *

- | | | |
|---|------------------------------------|---|
| ☐ Telefónica | ☐ Verbal | ☐ Escrita |
| ☐ A través de terceros | ☐ Simbólica | ☐ Redes sociales |

📅 Fecha y lugar del suceso

27. Fecha *

28. Departamento *

29. Municipio *

30. Zona *

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| ☐ Urbana | ☐ Rural |
|---------------------------------|--------------------------------|

31. Relato Hechos

Medidas de Protección

31. ¿Es beneficiario de medidas de protección por la UNP? *

☐ Sí ☐ No

Datos apoderado

32. ¿Presenta recurso mediante apoderado? *

☐ Sí ☐ No

* En caso de respuesta afirmativa, diligencie los siguientes campos:

Nombre(s) y apellido(s)

33. Primer nombre *

34. Segundo nombre

35. Primer apellido *

36. Segundo apellido

Número único de identificación personal (NUIP)

37. Tipo de identificación *

☐ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte

38. Número de identificación *

39. Tarjeta Profesional*

Datos de contacto

40. Celular uno *

41. Celular dos

42. Teléfono

43. Correo electrónico *

44. ¿Autoriza el envío de comunicaciones y notificaciones a través del correo electrónico inscrito? *

☐ Sí ☐ No

* En caso de 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.

Inconformidad

45. Descripción clara de los motivos de inconformidad

En caso de que el relato o la inconformidad supere los límites de caracteres establecidos en el formulario, podrá incorporarse como documento anexo a la solicitud, con el fin de garantizar el pleno ejercicio del derecho a la defensa y contradicción.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

* El tamaño máximo permitido por archivo es de 2MB. Los formatos permitidos son: PDF, JPG, PNG, JPEG. y debe dar un total máximo de 20MB.

De conformidad con el numeral 1° del artículo 74 de la Ley 1437 de 2011, frente a la presente resolución procede el RECURSO DE REPOSICIÓN, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación del acto administrativo, señalando expresamente los motivos de inconformidad y aportando las pruebas que se pretende hacer valer. (Artículos 76 y 77 de la norma ibidem).

47. Términos y Condiciones de la Política de Tratamiento de Datos Personales de la UNP *

☐

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.

Nombre y firma del solicitante

Nombre(s) y apellido(s)

Firma

Archívese en:

corresponde a archivarse en la carpeta de Share Point del Equipo de Recursos de Reposición.

Instructivo de diligenciamiento

Campo	Información que debe contener
1. Número de radicado	Datos del radicado (uso exclusivo de la UNP).
2. Fecha de radicado	Datos del radicado (uso exclusivo de la UNP).
3. Sede/Oficina	Datos del radicado (uso exclusivo de la UNP).
4. Fecha y lugar de diligenciamiento	Indique el día en que se presenta el recurso.
5. País	Escriba el país donde se realiza la diligencia.
6. Departamento	Señale el departamento correspondiente.
7. Municipio	Registre el municipio donde se presenta el formulario.
8. Número del radicado	Resolución CERREM (Comité de Evaluación de Riesgo y Recomendación de Medidas, órgano colegiado de la UNP encargado de recomendar medidas de protección). Indique el número asignado a la resolución emitida por el Comité CERREM.
9. Fecha de radicado	Señale la fecha en la que se expidió la resolución objeto del recurso.
10. Primer nombre	Escriba su primer nombre tal como aparece en su documento de identificación.
11. Segundo nombre	Escriba su segundo nombre si aplica, tal como aparece en su documento de identificación
12. Primer apellido	Escriba su primer apellido, tal como aparece en su documento de identificación.
13. Segundo apellido	Escriba su segundo apellido, tal como aparece en su documento de identificación
14. Género	Marque la opción correspondiente (Femenino, Masculino, No binario).
15. Tipo de identificación	Seleccione con una X el tipo de documento, Cedula de ciudadanía, cedula de extranjería ó pasaporte.
16. Número de identificación	Escriba su número de identificación sin puntos
17. Fecha de expedición	Escriba la fecha de expedición de su documento de identificación.
18. Celular uno	Ingrese su número de contacto principal.
19. Celular dos	Ingrese su número de contacto secundario (sólo si tiene otro contacto)
20. Teléfono	Si cuenta con teléfono fijo, diligenciar esta casilla de lo contrario escribir N/A.
21. Correo electrónico	ingresar su correo electrónico.
22. autorización de envío de comunicaciones y notificaciones	¿Autoriza el envío de comunicaciones y notificaciones a través del correo electrónico inscrito?: Señale si autoriza recibir notificaciones al correo electrónico suministrado.
23. ¿Presenta hechos sobrevinientes?	(Sólo si aplica). Marque "Sí" únicamente si después de la resolución surgieron hechos nuevos relacionados con su situación de riesgo.
24. Situación de amenaza	Situación de amenaza y medio por el que se presentó: Marque con un X que tipo de situación se le presentó: Amenaza (propia o de familiares); Atentado (propio o de familiares); Secuestro (propio o de familiares); Homicidio de familiar(es); Extorsión; Reclutamiento ilegal; Otra
25. Medio por el que se presentó	Marque con un X porque medio se le presentó la situación de amenaza. Telefónica; Verbal; Escrita; A través de terceros; Simbólica; Redes sociales.
26. Fecha	Escriba la fecha en que ocurrió la situación de amenaza. Formato DD/MM/AAAA
27. Departamento	Escriba el departamento donde sucedió la situación de amenaza.

Instructivo de diligenciamiento

Campo	Información que debe contener
28. Municipio	Escriba el municipio donde sucedió la situación de amenaza.
29. Zona	Marque con una X si la situación de amenaza fue en el área Urbana o Rural.
30. Relato Hechos	En este espacio debe contar con sus propias palabras lo que le pasó, explicando de manera clara, completa y ordenada los hechos que originan su solicitud. Tenga en cuenta estas recomendaciones: Cuente qué ocurrió, diga cómo ocurrió, cuándo y dónde, quiénes estuvieron involucrados (si sabe), impacto o consecuencia explique brevemente cómo lo afectó la situación (temor, desplazamiento, limitación de sus actividades, etc.). Escriba de manera sencilla, como si le estuviera contando a alguien de confianza lo que pasó. No use abreviaturas ni tecnicismos. Sea lo más claro posible, pero sin extenderse demasiado. Si hay varios hechos, descríbalos en orden cronológico (primero lo más antiguo, luego lo más reciente).
31. ¿Es beneficiario de medidas de protección por la UNP?	Marque con una X, si es beneficiario actual de medidas de protección por parte de la UNP. De lo contrario marque No.
32. ¿Presenta recurso mediante apoderado?	Señale si actúa mediante apoderado, marcando SI, si usted está siendo representado por apoderado o marque No, si no lo está.
33. Primer Nombre	Si en la Pregunta anterior usted está siendo representado por apoderado, debe diligenciar la información de su apoderado, para este campo diligencia el primer nombre del apoderado.
34. Segundo Nombre	Debe diligenciar la información de su apoderado, para este campo diligencia el segundo nombre del apoderado si le aplica.
35. Primer Apellido	Debe diligenciar la información de su apoderado, para este campo diligencia el primer apellido del apoderado si le aplica.
36. Segundo apellido	Debe diligenciar la información de su apoderado, para este campo diligencia el segundo apellido del apoderado si le aplica.
37. Tipo de identificación	Seleccione con una X el tipo de documento de su apoderado, Cedula de ciudadanía, cedula de extranjería ó pasaporte.
38. Número de identificación	Escriba el número de identificación de su apoderado.
39. Tarjeta Profesional	Escriba el número de la tarjeta profesional de su apoderado.
40. Celular uno	Ingrese el número de contacto principal de su apoderado.
41. Celular dos	Ingrese el número de contacto secundario de su apoderado (sólo si tiene otro contacto).
42. Teléfono	Si cuenta su apoderado con teléfono fijo, diligenciar esta casilla de lo contrario escribir N/A
43. Correo electrónico	Ingresar el correo electrónico de su apoderado.
44. Autorización de envío de comunicaciones y notificaciones	¿Autoriza el envío de comunicaciones y notificaciones a través del correo electrónico inscrito?: Señale con una X si autoriza recibir notificaciones al correo electrónico suministrado, de lo contrario marque No.
45. Descripción clara de los motivos de inconformidad	Exponga de manera clara y precisa los motivos de inconformidad con la resolución, indicando lo hechos y fundamentos jurídicos. Puede anexar pruebas documentales que respalden su recurso. Recuerde: En caso de que el relato o la inconformidad supere los límites de caracteres establecidos en el formulario, podrá incorporarse como documento anexo a la solicitud, con el fin de garantizar el pleno ejercicio del derecho a la defensa y contradicción.

Instructivo de diligenciamiento

Campo	Información que debe contener
46. Anexos.	Relacione en la lista los documentos que acompañan el formulario (pruebas, poderes, copias de resoluciones, etc.). Formato PDF, xlsx, docx, jpg. Recuerde: El tamaño máximo permitido por archivo es de 2MB. Los formatos permitidos son: PDF, JPG, PNG, JPEG. y debe dar un total máximo de 20MB.
47. Términos y Condiciones de la política de Tratamiento de Datos Personales de la UNP	Marque la casilla para aceptar la política de tratamiento de datos personales de la UNP.
Nombre y firma del solicitante:	Al final, escriba nombres y apellidos completos tal como aparece en su documento de identificación y en el espacio correspondiente a la firma, coloque la firma de quien lo solicita o el apoderado si es el caso.
Nota importante: :	El recurso de reposición debe presentarse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la resolución, conforme con el numeral 1° del artículo 74 de la Ley 1437 de 2011–CPACA. (Artículos 76 y 77 de la norma ibidem).

Control de Cambios

Versión inicial	Descripción de la creación o cambio del documento	Fecha	Versión final
00	*Creación del instructivo de diligenciamiento del Formulario de Reposición contra resoluciones del comité CERREM individual y colectivo.	22/12/2025	01