|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE ASESORIA** |   | **FORMATO DE CONSULTA** |  |
| **AREA**  | FAMILIALABORAL |  | CIVIL |   |   | COMERCIAL |   | NOTARIAL |   |   |
|  | PENAL |   | PUBLICO |   |   |  |   |   |
| **TIPO DE** **CONSULTA** | **ASESORIA [ ] TRANSACCIÓN [ ] TUTELA [ ] OTRO [ ]** **DEMANDA [ ] D. PETICIÓN [ ] QUERELLA [ ]** |
| **1. DATOS DEL USUARIO** |
| NOMBRE COMPLETO: |   |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |   | FECHA DE EXPEDICION: |  |   |
| OCUPACION: |  | PENSIONADO |  | INDEPENDIENTE |  | EMPLEADO |  |   |
| DEPARTAMENTO: |  | MUNICIPIO: |  | CIUDAD: |  |   |
| DIRECCION: |  | BARRIO: |  |  |  |  |   |
| TELEFONO FIJO No. |  | TELEFONO CELULAR No. |  |  |  |  |   |
| CORREO ELECTRONICO: |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ESTRATO |  |  |  | 1 |  | 2  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ESCOLARIDAD | Ninguna |  | Primaria |   | Bachillerato |   | Tecnológica |   | Universitaria |   |   |
| **1.1. DATOS DE CONTACTO EN CASO DE NO COMUNICARSE CON EL USUARIO** |
| NOMBRE COMPLETO: |   |  |   |
| PARENTESCO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| DIRECCION: |  | BARRIO: |  |   |
| TELEFONO FIJO No. |  | TELEFONO CELULAR No. |  |   |
| CORREO ELECTRONICO: |   |  |  |  |  |   |
| **2. MOTIVO DE CONSULTA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **3. INFORMACION DEL CASO** |
| 3.1. ¿HA PRESENTADO ESTE CASO EN OTRO CONSULTORIO JURIDICO? |   | SI |   | NO |   |   |
| 3.2. ¿TIENE APODERADO? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | SI |   | NO |   |   |
| 3.3. HECHOS RELEVANTES DEL CASO |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 2.4. ¿SE ENCUENTRAN MENORES DE EDAD INVOLUCRADOS EN EL CASO? SI NO  |  |  |  |  |   |
| 2.5. RESULTA NECESARIO AGOTAR EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD (CONCILIACION) |  |   |
| 1. Por ser requisito | SI |  |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2. Por ser posible solución | SI |  |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3. No se intentará |   | SI |   |   | NO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **4. DOCUMENTOS DEL CASO** |
| 4.1. RELACIONE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS EL DIA DE LA CONSULTA (NO SE RECIBEN ORIGINALES) |
|  1.  | 4.  |
|  2.  | 5.  |
|  3.  | 6. |
| 4.2. RELACIONE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS AL USUARIO |
|  1.  | 4.  |
|  2. | 5. |
|  3 | 6.  |
| **5. SOLUCIÓN JURÍDICA**  |
|  |
| **6. FIRMAS DE CONSTANCIA** |
| Afirmo que los datos que he suministrado a este Consultorio Jurídico de UNITECNAR y que han sido consignados en el presente formulario son ciertos. Estoy enterado (a) de que si se llegara a establecer que he faltado a la verdad el Consultorio suspenderá toda gestión a mi favor, de inmediato, sin que pueda con ello deducírsele responsabilidad alguna, ni a la entidad ni al estudiante designado para atender mi caso.Afirmo que sé, que el Consultorio Jurídico de UNITECNAR, pondrá al servicio de mi causa los conocimientos y experiencia de sus estudiantes, pero en ningún momento me garantizan el éxito de la gestión encomendada; estoy enterado (a) que el concepto emitido por esta consulta no compromete de manera alguna al Consultorio Jurídico de UNITECNAR, ni al estudiante designado de responsabilidad alguna en la actuación respectiva.Declaro que he sido informado que el Consultorio Jurídico de UNITECNAR , de conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus demás normas complementarias, en desarrollo de sus actividades académicas, comerciales o laborales, solicita y recolecta Información y datos personales de los titulares que de manera permanente o temporal acceden o buscan acceder a los servicios prestados por la Institución, de acuerdo a los dispuesto en nuestra Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales, disponible en https://www.unitecnar.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos Dicha información reposa en las bases de datos de la Institución y sobre la misma puedo ejercer derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión mediante escrito dirigido a la Fundación Universitaria Antonio de Arévalo Unitecnar al correo dirección.cac@unitecnar.edu.co solicitando el derecho que deseo instaurar, o radicando una solicitud a la dirección, Avenida Pedro de Heredia Calle 49ª # 31- 45, sector Tesca – Cartagena, Colombia.Declaro que he sido informado que el tratamiento de datos de niños, niñas y adolescentes, responde y respeta el interés superior de estos, así como asegura el respeto por sus derechos fundamentales. La información y mis datos personales serán utilizados UNITECNAR de manera directa o indirecta a través de terceros legalmente designados con las finalidades que permitan el cumplimiento del objeto, políticas, principios y propósitos institucionales tales como: A) Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios educativos, comerciales o civiles, así como los que se deriven de los contratos y convenios de colaboración o alianzas estratégicas que se celebren con otras entidades públicas o privadas. B) Enviar y gestionar información publicitaria de manera directa o por intermedio de un tercero debidamente constituido mediante los canales de contacto establecidos por el titular. C) Proveer nuestros servicios. D) Informar sobre nuevos servicios. E) Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros grupos de interés. F) Informar sobre cambios de nuestros servicios. G) Evaluar la calidad del servicio, y realizar estudios internos para el mejoramiento de la calidad del servicio.Firma del usuario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. ENTREGA DE DOCUMENTOS**  |
| FECHA DE REGRESO DEL USUARIO: HORA:DOCUMENTOS A ENTREGAR AL USUARIO POR PARTE DEL ESTUDIANTE: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **8. DATOS DEL ESTUDIANTE ASIGNADO AL CASO** |
| NOMBRE COMPLETO:NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:SEMESTRE: CONSULTORIO JURÍDICO:NÚMERO DE TÉLEFONO: CORREO ELECTRONICO: |
| **9. DATOS DEL MONITOR** |
| NOMBRE COMPLETO:NÚMERO DE INDENTIFICACIÓN:FIRMA: |
| **10. DATOS DE DOCENTE ASESOR** |
| NOMBRE COMPLETO:ÁREA DE ASESORÍA:FIRMA: |
| **11. OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |