|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE ASESORIA** |   | **FORMATO DE CONSULTA** | **FACSCJ-T-F1** |
| **RADICADO DEL CASO** |   | **AREA** | PENAL |   |   | FAMILIA |   | PUBLICO |   |   |
| LABORAL |   | CIVIL |   |   | PRIVADO |   |   |
| **1. DATOS DEL USUARIO** |
| NOMBRE COMPLETO: |   |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  | FECHA DE EXPEDICION: |  |   |
| OCUPACION: |  | PENSIONADO |  | INDEPENDIENTE |  | EMPLEADO |  |   |
| DEPARTAMENTO: |  | MUNICIPIO: |  | CIUDAD: |  |   |
| DIRECCION: |  | BARRIO: |  | LOCALIDAD: |  |  |   |
| TELEFONO FIJO No. |  | TELEFONO CELULAR No. |  |  |  |  |   |
| CORREO ELECTRONICO: |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ESTRATO |  |  |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  |  |  |   |
| 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. INFORMACION DEL CASO** |
| 2.1. ¿HA PRESENTADO ESTE CASO EN OTRO CONSULTORIO JURIDICO? |   | SI |   | NO |   |   |
| 2.2. ¿TIENE APODERADO? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | SI |   | NO |   |   |
| 2.3. 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 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3. EL USUARIO DEBE REGRESAR A LAS INTALACIONES DEL CONSULTORIO JURIDICO EL:** |
| DIA:  |   |   |   | MES: |   |   |   |   |
| HORA:  |   |   |   | LUGAR: |   |   |

Elaborado por: Gustavo J. González Mejía. FACSCJ-T-F1 Versión 1.0 IIP2016

|  |
| --- |
| **4. DOCUMENTOS DEL CASO** |
| 4.1. RELACIONE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS EL DIA DE LA CONSULTA (NO SE RECIBEN ORIGINALES) |
|  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.2. RELACIONE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS AL USUARIO |
|  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. FIRMAS DE CONSTANCIA** |
| Afirmo que los datos que he suministrado a este Consultorio Jurídico 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 la Fundación Tecnológica Antonio de Arévalo – TECNAR, 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 la Fundación Tecnológica Antonio de Arévalo – TECNAR, ni al estudiante designado de responsabilidad alguna en la actuación respectiva. |
|
|
|
|
| Para constancia firma el Usuario:  |   |
| Nombre completo del Usuario: |  |
| Cédula de ciudadanía No. |   |   |   |   |
| **6. DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| NOMBRE COMPLETO: |   |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:  |  |   |
| CODIGO ESTUDIANTIL: |  |  |   |
| SEMESTRE Y CONSULTORIO: |  |  |   |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE: |   |  |   |
| **7. Vo. Bo. Para Aprobación** |
| FIRMA DE MONITOR :  |   |   |
| NOMBRE COMPLETO:  |   |   |

Elaborado por: Gustavo J. González Mejía. FACSCJ-T-F1 Versión 1.0 IIP2016