**SOLICITUD DE AUDIENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento |  | Municipio |  | Fecha | D | M | A | Hora |  |  |  |  |

1. **Clase solicitud de audiencia a radicar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inmediata |  | Programada |  |

1. **Código único de investigación (CUI) 21 dígitos:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DPTO | | MUNICIPIO | | | ENTIDAD | | UNIDAD RECEPTORA | | | | | AÑO | | | | CONSECUTIVO | | | | |

1. **Petición de Diligencia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Audiencia que se solicita | Artículo  CPP | Reservada | |
| SI | NO |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Delito(s) | Artículo CP | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

1. **Datos Indispensables para citación de Audiencia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Investigado, Indiciado, Imputado o Acusado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | | | | C.C. | |  | | | C.E |  | | PAS |  | OTRO |  | N° |  |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detenido | SI |  | NO | |  | | Lugar: | | | | | | | | | | |
| Dirección de Residencia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | | | | Municipio: | | | | | | |
| Celular/Teléfono: | | | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos de la Defensa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Defensor asignado : | | | | | | | | | | | | | SI |  | NO |  |
| Público | DP |  | CJ |  | OF | |  | Privado | | LT |  | T.P. N° |  | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de Notificación: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | | Municipio: | | | | | | | |
| Celular/Teléfono: | | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos de la Victima | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | C.C. |  | C.E |  | | PAS |  | OTRO |  | N° |  |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | |
| Dirección de Residencia: | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | Municipio: | | | | | | |
| Celular/Teléfono: | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos Representante de Victima Legal | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | | C.C. | | |  | C.E |  | PAS |  | OTRO |  | N° | |  |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de Residencia: | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | Municipio: | | | | | | |
| Celular/Teléfono: | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | | |
| Datos Representante de Victima Judicial | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | C.C | | | |  | C.E |  | PAS |  | OTRO |  | N° |  | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de Residencia: | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | | | | | | | |
| Celular/Teléfono: | | | | | | | | Municipio: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ministerio Público | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de Notificación: | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | Municipio: | | | | | | |
| Celular/Teléfono: | | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Datos Relacionados con el Fiscal que conoce el caso:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fiscalía | Local |  | Seccional |  | | Especializado |  | Deleg.Trib |  | Deleg.Corte |  | Otro |  |
| N° Despacho y su seccional/unidad: | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Fiscal: | | | | | | | | | | | | | |
| Celular/teléfono: | | | | | Correo Electrónico: | | | | | | | | |
| Dirección de Notificación | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

1. **Sujeto Procesal o Interviniente que solicita la Audiencia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Defensor |  | Fiscal |  | Ministerio Público |  | Otro | ¿Cual? |
| Nombres y apellidos: | | | | | | C.C. | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | |

1. **Anexos**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anexos | NO |  | SI |  | Número de Anexos |  |

Firma del Solicitante

**INSTRUCCIONES**

1. Indique que la audiencia es “inmediata” solo si requiere que se asigne de inmediato un Juez para que la audiencia se celebre lo más pronto posible ya sea por la naturaleza de la audiencia (términos perentorios para decidir o urgencia), o por el acuerdo con las partes e intervinientes para celebrarla sin citaciones previas. De lo contrario indique que es “programada”, para que el Centro de Servicios Judiciales asigne una fecha y hora de celebración y realice las citaciones conforme al Código de Procedimiento Penal.
2. Diligencie el Código Único de Investigación (CUI) en forma completa. Asegúrese de que corresponde al proceso en el que solicita la audiencia.
3. En el punto 3 (petición de diligencia) Indique el tipo de audiencia que va a celebrar según lo dispuesto en el Código de Procedimiento Penal (Ley 906 2004 y sus modificaciones). De tratarse de una audiencia innominada, refiera el artículo 154 del CPP e identifique brevemente su propósito en el espacio “audiencia que se solicita”.
4. Diligencie en su totalidad la información de identificación y citación de las partes e intervinientes del proceso. Recuerde que la omisión de esta información puede conducir al fracaso de la diligencia.
5. Puede consultar en la página oficial de la Fiscalía, con el Código Único de Investigación, el número de despacho que lleva su proceso (Consulta Fiscalía SPOA) y los datos de ubicación del despacho del fiscal, a través de estos enlaces:

<https://fiscaliagn.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=9e38e436e9e645b3a39a837fe42e2b5d%20>

<https://www.fiscalia.gov.co/colombia/servicios-de-informacion-al-ciudadano/consultas/#1536851620255-61ce92ac-374f>

1. En el evento de requerir más espacio para informar sobre personas que deben ser citadas, hágalo en documento anexo incluyendo los datos requeridos en el esquema de este formato. Diligencie en ese caso el numeral 7 “Anexos”.
2. El formato y sus anexos deben ser diligenciados en letra clara y legible. Las solicitudes que no sean inteligibles total o parcialmente serán devueltas para su corrección.