



Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

| | | |
|---------------------------------|--|------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO: | FORMATO | CODIGO: DP-FO-19 |
| NOMBRE: | DESARROLLO DE LA POLITICA EXTERIOR / FORMATO DE ASISTENCIA A CONNACIONALES | VERSION: 3 |
| RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: | GRUPO INTERNO DE TRBAJO DE ASISTENCIA A CONNACIONALES | Página 1 de 1 |

EXPOSICIÓN DEL CASO

| | |
|-------------------------------|------------------|
| FECHA SOLICITUD (DD/MM/AAAA): | PAÍS: |
| TIPO DE ASISTENCIA *: | NOMBRE DEL CASO: |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO(A) | IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES: | APELLIDOS Y NOMBRES: |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. T.I. OTRO: No. | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. T.I. OTRO: No. |
| FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): | PARENTESCO: |
| TELÉFONO: | TELÉFONO: |
| DIRECCIÓN: | DIRECCIÓN - CIUDAD: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| | Autorizo que las notificaciones y comunicaciones me sean remitidas por medio electrónico: SI _____ NO _____ |

PRESENTACIÓN DEL CASO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

FIRMA DEL SOLICITANTE:

TRÁMITES CONSULARES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | |
|--|---------------------------------|
| * 1)Detenido 2)Fallecido 3)Menores 4)Localización 5)Repatriado 6)Extraditado 7)Desplazado 8)Otro, Cual? | FUNCIONARIO QUE ATIENDE: |
|--|---------------------------------|

FV: 22/11/12