

	PARTIDO CAMBIO RADICAL	Código	GT-SI-01
	FORMATO DE DENUNCIA ATRIBUIBLE A VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN POLÍTICA	Radicado	
		Fecha	
		Página	

De conformidad con la Ley de Protección de Datos (Ley 1581 del 2012), autoriza usted al Partido Cambio Radical para que haga uso de sus datos sensibles y registre su información personal en nuestras bases de datos, para salvaguardar el interés vital del titular, dentro del marco legal de la presente denuncia Sí No

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	FECHA	HORA

1) Datos del/la denunciante:

Es víctima del hecho SI NO Relación con la víctima _____

Documento de Identidad (T.I, C.C, C.E, Contraseña Registraduria, documento extranjero DNI, NIT, Pasaporte Especial de Permanencia, Tarjeta de Movilidad Fronteriza)

No. _____ de _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

País de nacimiento _____ Departamento _____ Municipio _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) _____ Edad _____

Tipo de dirección: (Residencial, Laboral)

Dirección _____

Barrio _____ Complemento _____

Celular _____ Teléfono fijo _____

Correo electrónico _____

Por qué medio desea ser contactada/o (Celular, correo electrónico, teléfono fijo, dirección de correspondencia)

2) Información adicional:

De qué manera participa usted en el Partido Cambio Radical

Congresista Gobernadora Diputada Alcaldesa Concejala

Edilesa Consejera de Juventud Militante Simpatizante

Ninguna de las anteriores

Sede Nacional: Cr 7 No. 26-20 P26 **PBX:** 3279696 **email:** cambioradical@partidocambioradical.org

	PARTIDO CAMBIO RADICAL	Código	GT-SI-01
	FORMATO DE DENUNCIA ATRIBUIBLE A VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN POLÍTICA	Radicado	
		Fecha	
		Página	

3) Narración expresa y clara de los hechos ocurridos (En la medida de lo posible, ser explícita con los datos del agresor/a):

 Firma
 Nombre:
 No. Identificación: