

	SOLICITUD PARA ACCEDER AL PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VÍCTIMAS VÍCTIMA DIRECTA		CÓDIGO:	GPV-01-01-F01
			VERSIÓN:	1
FECHA:				
INFORMACION GENERAL				
Nombres y Apellidos Completos				
Cédula ()	Pasaporte ()	No.		
Carné CONADIS Sí () NO ()		No.		
		Porcentaje discapacidad		
Afluación, montepío, jubilación, cesantía		less ()	Issfa ()	Isspol () Ninguno ()
Situación Laboral	Trabaja	SI ()	No ()	
	Dependencia	Con relación de dependencia ()		
		Sin relación de dependencia ()		
Fecha de Nacimiento				
Sexo		Femenino ()	Masculino ()	
Grupo Étnico	Afroecuatoriano ()		Mestizo ()	
	Montubio ()		Indígena ()	
	Otro ()		Blanco ()	
Dirección para Notificaciones (domicilio, oficina, persona a contactar, otros)				
Ubicación domiciliaria	Provincia	Cantón		
	Parroquia	Ciudad		
Calle Principal			No. de casa	
Calle Secundaria				
Lugar de Referencia				
Números de Contacto				
Celular		Casa		Oficina
Otros		Correo electrónico		
CASO DOCUMENTADO POR LA COMISIÓN DE LA VERDAD				
Caso No.		Nombre del caso		
¿Se encuentra el caso en algún proceso internacional?		Sí () No ()		
Estado del Proceso:				
¿Se encuentra el caso en algún proceso nacional?		Sí () No ()		
Estado del Proceso:				
¿Ha recibido alguna indemnización por su caso?		Sí () No ()		
¿En que fecha? y ¿ Por cuál organismo o institución?:				
¿Existen otros Procesos?		Sí () No ()		
Cuales:				

MEDIDAS PRELIMINARES DE REPARACIÓN A LAS QUE DESEA ACOGERSE

(se puede marcar más de una opción)

