

	SOLICITUD PARA ACCEDER AL PROGRAMA DE REPARACIÓN DE VÍCTIMAS VÍCTIMA INDIRECTA		CÓDIGO:	GPV-01-01-F02
			VERSIÓN:	1
FECHA:				
INFORMACION GENERAL				
Nombres y Apellidos Completos				
Cédula ()	Pasaporte ()	No.		
Carné CONADIS SÍ () NO ()	No.			
	Porcentaje discapacidad			
Afluencia, 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				
Nombres de la Víctima Directa				
Caso No.		Nombre del caso		
Documento habilitantes V.D. (Acta de defunción, nacimiento, C.I. Pasaporte)		No.		
Grado de filiación (parentesco) con la víctima directa				
Padre / madre ()	Hija / o ()		Cónyuge - pareja ()	
Abuela / o ()	Nieta / o ()		Hermana / o ()	
¿Se encuentra el caso en algún proceso internacional? Si () No ()				
Estado del Proceso:				

