|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE ASESORIA** |   | **FORMATO DE CONSULTA** |  |
| **AREA**  | FAMILIALABORAL |  | CIVIL |   |   | COMERCIAL |   | NOTARIAL |   |   |
|  | PENAL |   | PUBLICO |   |   |  |   |   |
| **TIPO DE** **CONSULTA** | **ASESORIA [ ] TRANSACCIÓN [ ] TUTELA [ ] OTRO [ ]** **DEMANDA [ ] D. PETICIÓN [ ] QUERELLA [ ]** |
| **1. DATOS DEL USUARIO** |
| NOMBRE COMPLETO: |   |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |   | FECHA DE EXPEDICION: |  |   |
| OCUPACION: |  | PENSIONADO |  | INDEPENDIENTE |  | EMPLEADO |  |   |
| DEPARTAMENTO: |  | MUNICIPIO: |  | CIUDAD: |  |   |
| DIRECCION: |  | BARRIO: |  |  |  |  |   |
| TELEFONO FIJO No. |  | TELEFONO CELULAR No. |  |  |  |  |   |
| CORREO ELECTRONICO: |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ESTRATO |  |  |  | 1 |  | 2 |  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ESCOLARIDAD | Ninguna |  | Primaria |   | Bachillerato |   | Tecnológica |   | Universitaria |   |   |
| **1.1. DATOS DE CONTACTO EN CASO DE NO COMUNICARSE CON EL USUARIO** |
| NOMBRE COMPLETO: |   |  |   |
| PARENTESCO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| DIRECCION: |  | BARRIO: |  |   |
| TELEFONO FIJO No. |  | TELEFONO CELULAR No. |  |   |
| CORREO ELECTRONICO: |   |  |  |  |  |   |
| **2. MOTIVO DE CONSULTA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **3. INFORMACION DEL CASO** |
| 3.1. ¿HA PRESENTADO ESTE CASO EN OTRO CONSULTORIO JURIDICO? |   | SI |   | NO |   |   |
| 3.2. ¿TIENE APODERADO? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | SI |   | NO |   |   |
| 3.3. HECHOS RELEVANTES DEL CASO |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 2.4. ¿SE ENCUENTRAN MENORES DE EDAD INVOLUCRADOS EN EL CASO? SI NO  |  |  |  |  |   |
| 2.5. RESULTA NECESARIO AGOTAR EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD (CONCILIACION) |  |   |
| 1. Por ser requisito | SI |  |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2. Por ser posible solución | SI |  |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3. No se intentará |   | SI |   |   | NO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **4. DOCUMENTOS DEL CASO** |
| 4.1. RELACIONE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS EL DIA DE LA CONSULTA (NO SE RECIBEN ORIGINALES) |
|  1.  | 4.  |
|  2.  | 5.  |
|  3.  | 6. |
| 4.2. RELACIONE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS AL USUARIO |
|  1.  | 4.  |
|  2. | 5. |
|  3 | 6.  |
| **5. SOLUCIÓN JURÍDICA**  |
|  |
| **6. FIRMAS DE CONSTANCIA** |
| Afirmo que los datos que he suministrado a este Consultorio Jurídico de la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre- CORPOSUCRE y que han sido consignados en el presente formulario son ciertos. Estoy enterado (a) de que si se llegara a establecer que he faltado a la verdad el Consultorio suspenderá toda gestión a mi favor, de inmediato, sin que pueda con ello deducírsele responsabilidad alguna, ni a la entidad ni al estudiante designado para atender mi caso.Afirmo que sé, que el Consultorio Jurídico de la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre- CORPOSUCRE, pondrá al servicio de mi causa los conocimientos y experiencia de sus estudiantes, pero en ningún momento me garantizan el éxito de la gestión encomendada; estoy enterado (a) que el concepto emitido por esta consulta no compromete de manera alguna al Consultorio Jurídico de la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre- CORPOSUCRE, ni al estudiante designado de responsabilidad alguna en la actuación respectiva.Declaro que he sido informado que la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre - CORPOSUCRE, de conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, en desarrollo de sus actividades académicas, comerciales o laborales, solicita y recolecta Información y datos personales de los titulares que de manera permanente o temporal acceden o buscan acceder a los servicios prestados por la Institución, de acuerdo a los dispuesto en nuestra Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales, disponible en http://www.corposucre.edu.co. Dicha información reposa en las bases de datos de la Institución y sobre la misma puedo ejercer derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión mediante escrito dirigido a la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre - CORPOSUCRE al correo electrónico protecciondedatos@corposucre.edu.co, solicitando el derecho que deseo instaurar, o radicando una solicitud a la dirección, sede C Carrera 19A #28A-109 Avenida Alfonso López – Sincelejo, Colombia.Declaro que he sido informado que el tratamiento de datos de niños, niñas y adolescentes, responde y respeta el interés superior de estos, así como asegura el respeto por sus derechos fundamentales. La información y mis datos personales serán utilizados por CORPOSUCRE de manera directa o indirecta a través de terceros legalmente designados con las finalidades que permitan el cumplimiento del objeto, políticas, principios y propósitos institucionales tales como: A) Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios educativos, comerciales o civiles, así como los que se deriven de los contratos y convenios de colaboración o alianzas estratégicas que se celebren con otras entidades públicas o privadas. B) Enviar y gestionar información publicitaria de manera directa o por intermedio de un tercero debidamente constituido mediante los canales de contacto establecidos por el titular. C) Proveer nuestros servicios. D) Informar sobre nuevos servicios. E) Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros grupos de interés. F) Informar sobre cambios de nuestros servicios. G) Evaluar la calidad del servicio, y realizar estudios internos para el mejoramiento de la calidad del servicio.Firma del usuario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. ENTREGA DE DOCUMENTOS**  |
| FECHA DE REGRESO DEL USUARIO: HORA:DOCUMENTOS A ENTREGAR AL USUARIO POR PARTE DEL ESTUDIANTE: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **8. DATOS DEL ESTUDIANTE ASIGNADO AL CASO** |
| NOMBRE COMPLETO:NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:SEMESTRE: CONSULTORIO JURÍDICO:NÚMERO DE TÉLEFONO: CORREO ELECTRONICO: |
| **9. DATOS DEL MONITOR** |
| NOMBRE COMPLETO:NÚMERO DE INDENTIFICACIÓN:FIRMA: |
| **10. DATOS DE DOCENTE ASESOR** |
| NOMBRE COMPLETO:ÁREA DE ASESORÍA:FIRMA: |
| **11. OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |