 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4 VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 1 de 9
	Proceso de Registro y Valoración	
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

1. OBJETIVO.

Subsanar las inconsistencias que se presentan por el mal diligenciamiento o falta de información del Formato Único de Declaración, con el fin de que se pueda seguir con la ruta del proceso y ser valorado.

2. ALCANCE


Desde que la declaración llega a la lista de tareas del usuario de glosas hasta la corrección de la inconsistencia presentada en la declaración.

3. DEFINICIONES:

FUD: (Formato Único de Declaración) Es el formato en el cual se consigna los datos básicos que permitan la obtención, desde un enfoque diferencial, de la información necesaria para una correcta valoración y facilite la determinación las medidas de asistencia atención y reparación que se adecuen al daño sufrido y las necesidades de las víctimas (el artículo 2.2.2.3.3 del Decreto 1084 de 2015)

GLOSA: Inconsistencias, incoherencias y/o faltantes de información mínima necesaria en el Formato Único de Declaración para que el mismo tenga validez jurídica y poder definir el estado en el Registro Único de Víctimas.

RUV: (Registro Único de Víctimas) es una herramienta administrativa que soporta el procedimiento de registro de las víctimas (el artículo 2.2.2.1.1 del Decreto 1084 de 2015)

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4 VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 2 de 9
	Proceso de Registro y Valoración	
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

4. DESARROLLO

Al momento del diligenciamiento del Formato Único de declaración por parte del Ministerio Público se encuentra que en algunas ocasiones la información relacionada no es la correcta o está incompleta y en este sentido, el área de glosas es el responsable de subsanar estas inconsistencias y dar continuidad al proceso.

4.1. Tipificación y solución de la glosa.

Actualmente se cuenta con 6 categorías de glosas, por medio de las cuales se evidencian los datos incoherentes e inexistentes de las declaraciones tomadas por el Ministerio Público, así:

4.1.1.Descripción incompleta del hogar: No se relaciona a la persona fallecida y/o desaparecida, con respuesta de glosa se ingresa la persona fallecida o desaparecida, según soportes adjuntos o conversación telefónica con el declarante.

4.1.2.Identificación incompleta: Hace referencia a la falta de firmas y/o huellas del declarante, tutor y firma del funcionario, con respuesta de glosa se informa en que parte del formulario se encuentra la firma.

4.1.3.Fecha incoherentes, inexistentes y/o incompletas: Fecha del hecho mayor a la fecha de la declaración o sin fecha del hecho victimizante o fechas incoherentes o incompletas. Con respuesta de glosa se ingresa fechas según narración de los hechos, conversación telefónica con el declarante o soportes adjuntos.


4.1.4.Ubicación incoherente, inexistente, y/o incompleta: Lugar de los hechos no corresponde o incoherente o sin lugar de los hechos. Con respuesta de glosa se ingresa lugares según narración de los hechos, según conversación telefónica con el declarante, según soportes adjuntos, según consulta en Divipola o según consulta en páginas gov. co.

4.1.5.Sin anexos de hechos victimizantes: No cuenta con ninguna anexo de hechos victimizantes. Con respuesta de glosas se procede a dar los datos para la reconstrucción del hecho, según narración, contacto telefónico con el declarante, soportes adjuntos; consultas en Divipola y páginas gov. Co; al no establecer estos datos se procede a realizar la devolución de la declaración.

4.1.6.Narración de hechos: No se encuentra diligenciada en la hoja correspondiente al Fud. Con respuesta de glosa se informa que se encuentra en hoja adicional dentro de la declaración, en caso de no encontrarse narración de hechos se envía la declaración al proceso de devoluciones.

4.2. Tramite Glosas.

1. Ingresar al aplicativo RUV, con el usuario y contraseña asignada. En la lista de tareas aparecerá la asignación del usuario, que viene por paginación de 50 declaraciones.

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4 VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 3 de 9
	Proceso de Registro y Valoración	
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

Lista de Tareas Opciones Sistema

NOHORA SILDAN

Filtrar por:

Filtrar

Restablecer

LISTA DE TAREAS

NH000309372 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 05-Mar-2014	NJ000332896 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 21-Mar-2014	NE000383103 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 04-Jun-2014	NI000361490 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 06-Jun-2014
NI000258125 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 13-Jan-2014	NI000312953 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 05-Mar-2014	CJ000075253 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 17-Jan-2013	NF000344528 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 04-Jun-2014
CI000153293 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 05-Jun-2014	NH000238920 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 20-Nov-2013	NH000317841 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 09-May-2014	CI000093704 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 24-Apr-2013
NK000312942 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 05-Mar-2014	NF000061010 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 26-Nov-2012	NH000327840 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 12-May-2014	NF000259604 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 31-Mar-2014
NC000275798 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 20-Mar-2014	CH000157245 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 07-May-2014	CE000081765 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 03-May-2013	NG000280915 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 18-Feb-2014

- Tramitar el registro más antiguo dando doble clic sobre el mismo para abrir la declaración.

NH000238920 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 20-Nov-2013	NH000317841 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 09-May-2014	CI000093704 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 24-Apr-2013
NF000061010 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 26-Nov-2012	NH000327840 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 12-May-2014	NF000259604 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 31-Mar-2014
CH000157245 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 07-May-2014	CE000081765 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 03-May-2013	NG000280915 Captura Pendiente Validar Fecha Declaración: 10-Jun-2014 Fecha Radicación: 18-Feb-2014

- Posteriormente dar clic sobre la opción ver declaración y cuando haya descargado la imagen se da clic para visualizarla.

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4
	Proceso de Registro y Valoración	VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 4 de 9
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

[Lista de Tareas](#) [Opciones](#) [Sistema](#)

Registro Mínimo

Hoja 1 de 4
Hoja 2 de 4
Anexos
Hoja 3 de 4
Hoja 4

[Ver declaración](#)

NG000280915



Registro Único De Víctima:

[Se ha descargado correctamente el archivo clic aquí abrirlo](#)

"Este documento es distribuido de manera GRATUITA por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las víctimas, por lo cual NO tiene ningún costo para los ciudadanos"

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN PARA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS

Código: F-UMV-001
Fecha aprobación: 2013-04-02

Registro Único de Víctimas

FUD-NG 000280915

HOJA 1 DE 4

ENCUESTA PRELIMINAR

Señor(a) funcionario(a), realice una entrevista previa al fin de declarar que se le da información sobre el propósito y alcance de esta diligencia y de identificar los hechos victimizantes a los que se hará mención.

FORMULARIO DE DECLARACIÓN

* En la declaración se han realizado los cambios que figuraron en el apartado Por favor NO envíe este formato sin diligenciar estos campos en su totalidad.

1. Lugar de la Declaración	2. Entidad que lo emite	3. Fecha de la Declaración
Departamento: Choco Municipio: Bagadó	<input type="checkbox"/> Procuraduría <input type="checkbox"/> Defensoría <input checked="" type="checkbox"/> Personería	Día / Mes / Año 22/07/2014

Señor(a) funcionario(a), recuérdese al (a) la solicitante que los intentos que realice ante la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las víctimas no tienen ningún costo y no requieren de intermediarios.

Señor(a) funcionario(a): Recuerde su deber de garantizar las condiciones para la firma de la declaración en los siguientes casos:

- Si la declaración es a ser presentada por un niño, niño o adolescente, para lo cual deberá presentarse con su tutor. A falta de este, deberá estar acompañado por el representante de la entidad encargada de la protección y sustitución de los derechos reconocidos a los niños, niñas y adolescentes en los tratados internacionales y la Constitución Política de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 86, 87 y 98 de la Ley 1098 de 2006.
- Si la declaración va a ser presentada por una persona con discapacidad que requiere de un Representante Legal o Tutor.

4. Si en esta declaración se presenta alguno de los tres casos anteriores por favor diligencie la siguiente información. En caso contrario, pase directamente al punto 5.

Interés Tutor Funcionario o autoridad competente → Institución o autoridad competente

Registre o continúe con los datos del interesado, tutor o funcionario (clic aquí según)

Primer Nombre	Segundo Nombre (si aplica)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo Doc. No. Documento de Identidad	Dirección		Teléfono

Complemento (No llenar como está dicho y escrito)

5. Identificación del (de la) declarante

Primer Nombre	Segundo Nombre (si aplica)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Lino	Antonio	Serna	Sanchez

6. Tipo y número del documento de identidad

Tipo Doc. No. Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento
cc 4813936	28/04/1978

7. Datos de Contacto del (de la) Declarante

* Dirección residencial o correspondencia

Versión	Departamento	Municipio
la candelaria	Choco	Bagadó

Número telefónico al cual se envíen avisos de notificación e información sobre oferta institucional (Este servicio es siempre gratuito)

Celular: **313 4426464** Correo electrónico: **linoserna@hotmail.com**

8. Datos alternos de Contacto

* Dirección residencial o correspondencia

Versión	Departamento	Municipio
San martin	Choco	Bagadó

Número telefónico al cual se envíen avisos de notificación e información sobre oferta institucional (Este servicio es siempre gratuito)

Celular: **312 2493328** Correo electrónico: **galfahury@hotmail.com**

* Autorizo para que instituciones del estado, a través de los medios señalados a continuación, me envíen información sobre el acceso a medidas de atención, asistencia y reparación, lo cual se realizará sin que me genere ningún costo adicional


Identifique a continuación los medios por los cuales la persona autoriza ser contactado:

Mensajes de texto a través del celular: SI NO
 Mensajes de voz a través del teléfono fijo: SI NO
 Mensajes a través del correo electrónico: SI NO

9. De acuerdo con lo manifestado en la entrevista previa, usted se considera víctima del registro al Sistema de eventos con respecto al evento listado

No. Anexo	Hecho	Número de Evento	No. Anexo	Hecho	Número de Evento
1	Ataque terrorista / Conflicto / Extorsión / Homicidio / Manipulación		1	Masacre	
2	Ataque		2	Ataque Antipersonal, Masacre sin Espinas y Armas Explosivos	
3	Delito contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo de conflicto armado		3	Secuestro	
			4	Tortura	

4. El sistema indica cuales son las glosas que contiene la declaración.

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4
	Proceso de Registro y Valoración	VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 5 de 9
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

1 Relacione la fecha y lugar de los hechos					
Fecha (si no es precisa aproxíme día, mes y año)			LUGAR		
Día	Mes	Año	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
			CHOCÓ	BAGADÓ	

Por favor responda las siguientes preguntas en relación con la víctima 1, es decir, la p. Estas preguntas hacen referencia al momento en el que ocurrieron los hechos.

2 ¿Tenía inscrita su cédula para votar? (solo aplica para mayores de edad)		3 ¿Donde estuvo?	
Si No Ns/Nr	LUGAR	Si No Ns/Nr	LUGAR
SI	CHOCÓ BAGADÓ		

5 ¿Estaba inscrito en el programa (Familias en Acción)?			6 ¿Se encontraba?	
Si No Ns/Nr	LUGAR	Entidad en la cual cobra	Si No Ns/Nr	LUGAR
NO			SI	CHOCÓ BAGADÓ

Grupo Familiar
En el siguiente cuadro registre a la víctima de este hecho. A continuación, registre a la


LINO ANTONIO SERNA SANCH

Datos pendientes de corregir (click para ubicar el error)

- [Registre la fecha en que ocurrieron los hechos](#)

- Al identificar la glosa se procede a leer la narración de los hechos, soportes adjuntos, consultas en Divipola y mediante contacto telefónico con el declarante, con el fin de encontrar la información requerida y realizar la corrección en el RUV.

1 Relacione la fecha y lugar de los hechos					
Fecha (si no es precisa aproxíme día, mes y año)			LUGAR		
Día	Mes	Año	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
25	4	2012	CHOCÓ	BAGADÓ	

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4 VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 6 de 9
	Proceso de Registro y Valoración	
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

6. Las respuestas de Glosa se digitan en la hoja 3 de 4 del Ruv.

[Inicio](#) [Lista de Tareas](#) [Opciones](#) [Sistema](#)

Registro Mínimo

[Hoja 1 de 4](#) [Hoja 2 de 4](#) [Anexos](#) [Hoja 3 de 4](#) [Hoja 4 de 4](#)

Operaciones: [Grabar](#) [Cargar](#)

[Ver declaración](#)

NG000280915

24 *Describa las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se dieron los hechos que ocurrieron los hechos, así como los antecedentes, elementos relevantes y fuentes de información.

* Señor(a) funcionario(a): Con el fin de mejorar la calidad de la información recopilada y de facilitar la validación de la información, se han diseñado las siguientes preguntas guía que se encuentran al respaldo de los Anexos 1 a 11 de este Formato, según el (los) hecho(s) que se describa.

[RESPUESTAS DE GLOSA:](#)

[FECHA DESPLAZAMIENTO: 25/04/2012, SEGUN NARRACIÓN DE LOS HECHOS](#)

7. Finalizar la declaración.

[Inicio](#) [Lista de Tareas](#) [Opciones](#) [Sistema](#)

Registro Mínimo

[Hoja 1 de 4](#) [Hoja 2 de 4](#) [Anexos](#) [Hoja 3 de 4](#) [Hoja 4 de 4](#)

Operaciones: [Grabar](#) [Cargar](#) [Finalizar](#)

[Ver declaración](#)

NG000280915

24 *Describa las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se dieron los hechos: Oriente la declaración de los hechos que ocurrieron los hechos, así como los antecedentes, elementos relevantes y fuentes de verificación de la información.


* Señor(a) funcionario(a): Con el fin de mejorar la calidad de la información recopilada y de facilitar la validación de la información, se han diseñado las siguientes preguntas guía que se encuentran al respaldo de los Anexos 1 a 11 de este Formato, según el (los) hecho(s) que se describa.

[RESPUESTAS DE GLOSA:](#)

[FECHA DESPLAZAMIENTO: 25/04/2012, SEGUN NARRACIÓN DE LOS HECHOS](#)

Automáticamente la declaración queda con estado de RUV "Valoración pendiente por asignar".

Número Formulario	Nombre y Apellidos	Tipo Documento	Documento	Estado Proceso
CJ000172543	SEBASTIANA ANTE CAMBINDO	Cédula de Ciudadanía	25435429	Valoración Pendiente Por Asignar

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4 VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 7 de 9
	Proceso de Registro y Valoración	
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

- 7.1. Cuando no se logra subsanar la inconsistencia, se devuelve la declaración por el aplicativo Ruv y queda en estado DECLARACIÓN PENDIENTE POR DEVOLUCION, y es el área de devoluciones la encargada de hacer el trámite con el Ministerio Público

[Lista de Tareas](#) [Opciones](#) [Sistema](#)

Registro Mínimo Operaciones

Hoja 1 de 4
 Hoja 2 de 4
 Anexos
Hoja 3 de 4
Hoja 4 de 4

Ver declaración
Grabar
Cargar
Finalizar
Devolver

NG000280915

24 *Describe las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se dieron los hechos: Oriente la declaración de que ocurrieron los hechos, así como los antecedentes, elementos relevantes y fuentes de verificación de la informac

* Señor(a) funcionario(a): Con el fin de mejorar la calidad de la información recopilada y de facilitar la valoración de e preguntas guía que se encuentran al respaldo de los Anexos 1 a 11 de este Formato, según el (los) hecho(s) victimizant

Formulario	NK000152391	MARIELA DURAN RESTREPO	Cédula de Ciudadanía	21247284	DECLARACION PENDIENTE POR DEVOLUCION
-------------------	-------------	------------------------	----------------------	----------	--------------------------------------


4.3. NOTA ACLARATORIA

En caso que la declaración no se le pueda dar continuidad porque no tiene causal de devolución ejemplo FUD anulados, solicitudes de físicos etc. Estas deben ser reportadas en el aplicativo de google docx, indicando la causal de porque queda pendiente y en el RUV.

4.3.1. Causales estado “pendiente” y forma de tramitarlos.

4.3.1.1 FUD ANULADO: Se envía correo a Solicitudes Fud, para confirmar si se trata de FUD anulado, si es confirmado como FUD anulado solicitudes FUD hace el correspondiente trámite para que sea retirado de la lista de Tares del usuario de Glosas, de lo contrario se solicita al Ministerio Público que confirme por medio de un Oficio firmado que corresponde a un FUD Anulado, se deja reporte de esta confirmación y se informa a Solicitudes FUD para su correspondiente tramite.

4.3.1.2 IMAGEN TROCADA y/o CODIGO REASIGNADO: Se envía correo a Solicitudes Fud, para confirmar si se trata de un código reasignado o si es imagen trocada, si es código reasignado y confirman se le da el trámite, pasa a valoración; si se trata de imagen trocada se verifica si se cuenta con la imagen por ACEDOC para reportar el reemplazo de la imagen y se solicita al área de sistemas sea cargada la imagen correctamente.

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4 VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 8 de 9
	Proceso de Registro y Valoración	
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

4.3.1.3 SIN IMAGEN: Se solicita a Critica N, quien se encarga de hacer la solicitud al área de sistemas para que sea cargada en RUV.

4.3.1.4 SOLICITUD DE FISICO: Se envía correo al operador o al Ministerio Público solicitando re digitalizar imagen por que la declaración se presenta ilegible o mal digitalizada.

4.4. Reporte de producción por usuario

Este reporte se realiza mediante el aplicativo google docx, allí se relaciona el tramite dado a cada declaración así como las observaciones realizadas a cada una.


GLOSAS 2014

*Obligatorio

DIGITADOR *


NÚMERO DE FUD *

ESTADO DECLARACION *

Con la tecnología de  Google Forms
 Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
[Informar sobre abusos](#) - [Condiciones del servicio](#) - [Otros términos](#)

4.5. Reporte de Llamadas para subsanar inconsistencias

Este reporte se realiza mediante el aplicativo google docx, allí se relaciona las llamadas telefónicas realizadas a los declarantes.

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	INSTRUCTIVO DE GLOSAS	CÓDIGO 510.05.05-4
	Proceso de Registro y Valoración	VERSIÓN 02 FECHA 01/09/2015 PAGINA Página 9 de 9
ELABORÓ	REVISÓ	APROBO
ENLACE SIG SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y VALORACIÓN	SUBDIRECCION DE REGISTRO Y VALORACION	DIRECCIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

REGISTRO DE LLAMADAS

*Obligatorio

FECHA DE LLAMADA *
dd/mm/aaaa

HORA DE LLAMADA *
:--:--
Ejemplo: 11:00 a.m.

NÚMERO DE CELULAR AL QUE SE LLAMA *

PROCESO *

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA *


NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LLAMA *

MOTIVO DE LA LLAMADA *

DURACIÓN DE LA LLAMADA *

h min s

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Con la tecnología de  Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Informar sobre abusos](#) - [Condiciones del servicio](#) - [Términos](#)

ANEXOS

Anexo 1 Control de cambios

Versión	Ítem del cambio	Cambio realizado	Motivo del cambio	Fecha del cambio
1	actualización	1,2,3,4,5	Se actualización instructivo para brindar orientación sobre la actividad a realizar.	01/09/2015