**CIRCULAR No. 010**

DE: JUEZ COORDINADOR

PARA: USUARIOS DEL CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL SISTEMA PENAL ACUSATORIO DE CÚCUTA Y COMUNIDAD JUDICIAL EN GENERAL.

TEMA: APLICACIÓN DEL FORMATO ÚNICO PARA SOLICITUD DE AUDIENCIAS PRELIMINARES.

FECHA: San José de Cúcuta, 08 de abril de 2019.

Cordial saludo.

En este Centro de Servicios Administrativos, las partes e intervinientes dentro de la actuación penal, diariamente presentan decenas de solicitudes para llevar a cabo audiencias preliminares inmediatas y/o programadas ante los jueces penales municipales con funciones de control de garantías.

Algunas de estas solicitudes, se presentan en escritos extensos o por el contrario cortos, que en ultimas no informan nada concreto respecto de la postulación que presentan, en el cual exponen los argumentos que van a presentar en la respectiva audiencia; son confusos, imprecisos y farragosos, por lo que no se logra evidenciar con claridad la clase o naturaleza de la audiencia que solicita; en otras tantas, no aportan la información relevante de forma completa, clara y precisa, necesaria para los trámites administrativos propios de esta oficina, lo que redunda con el fracaso de la solicitud o audiencia.

Por lo anterior, de conformidad con las facultades otorgadas mediante el Acuerdo No. PSAA07-4264 de 2007 y con el apoyo de la Presidencia de la Sala Penal del Tribunal Superior de Cúcuta, fue necesario diseñar un formato[1] en el cual se ha de consignar la información necesaria y los datos relevantes para la convocatoria a una audiencia preliminar, y es así que se creó el Formato F01-SAP único para solicitudes de audiencias preliminares, mismo que será implementado en esta oficina a partir del día 08 de abril de 2019 por el término de un (1) mes de manera pedagógica y transitoria y a partir del 09 de mayo de 2019 será permanente y obligatorio, por lo que únicamente, desde esta última fecha, se dará trámite a las solicitudes que presenten las partes e intervinientes (Fiscales, defensores, procuradores, representantes de víctimas, victimas, acusador privado) en esta oficina judicial mediante dicho formato.

El formato lo podrán descargar fácilmente desde la página web del Tribunal Superior de Cúcuta y los pasos para ello se ilustrarán en el documento anexo a esta circular.

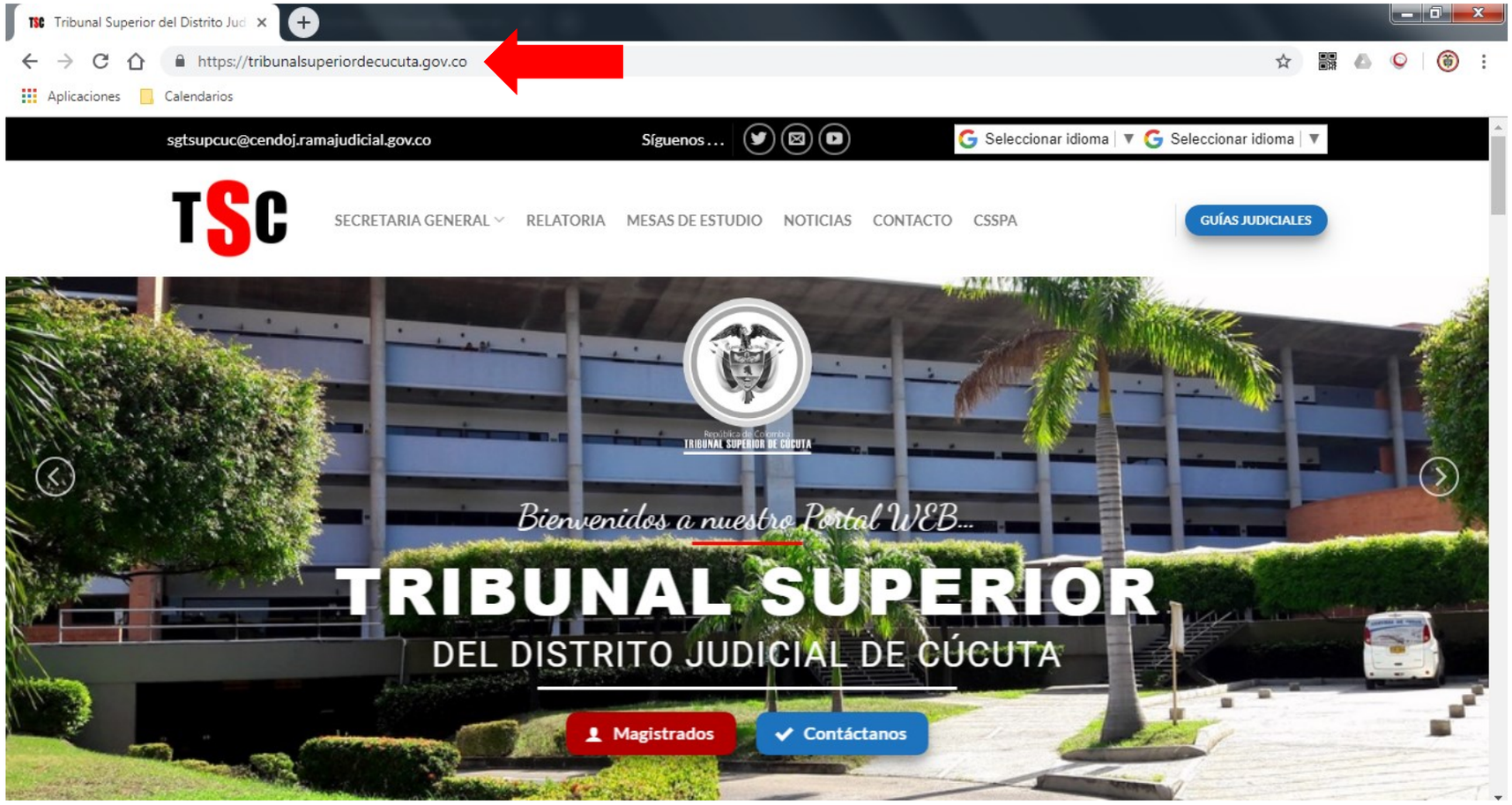
Atentamente,

**EMI JESÚS OVALLOS SILVA**
**Coordinador Centro de Servicios SPA**

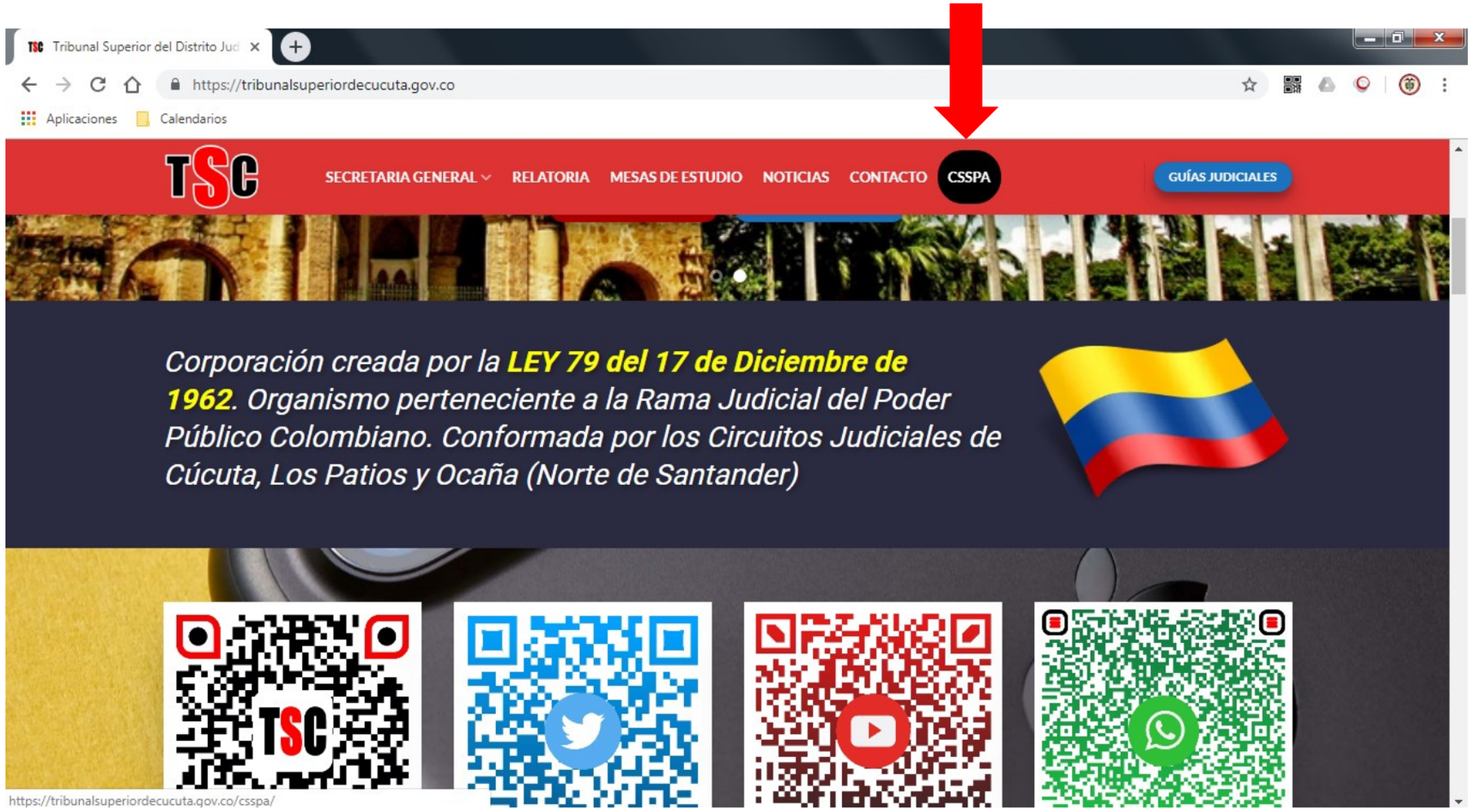
**JUAN CARLOS CONDE SERRANO**
**Presidente Sala Penal Tribunal Superior de Cúcuta**

**C.C** **Presidencia Sala Penal del Tribunal Superior de Cúcuta**
**Presidencia Consejo Seccional de la Judicatura de Norte de Santander**
**Directora Seccional de Administración Judicial**
**Dirección Seccional de la Fiscalía General de la Nación**
**Defensor Regional del Pueblo Norte de Santander**

[1] Ver anexo

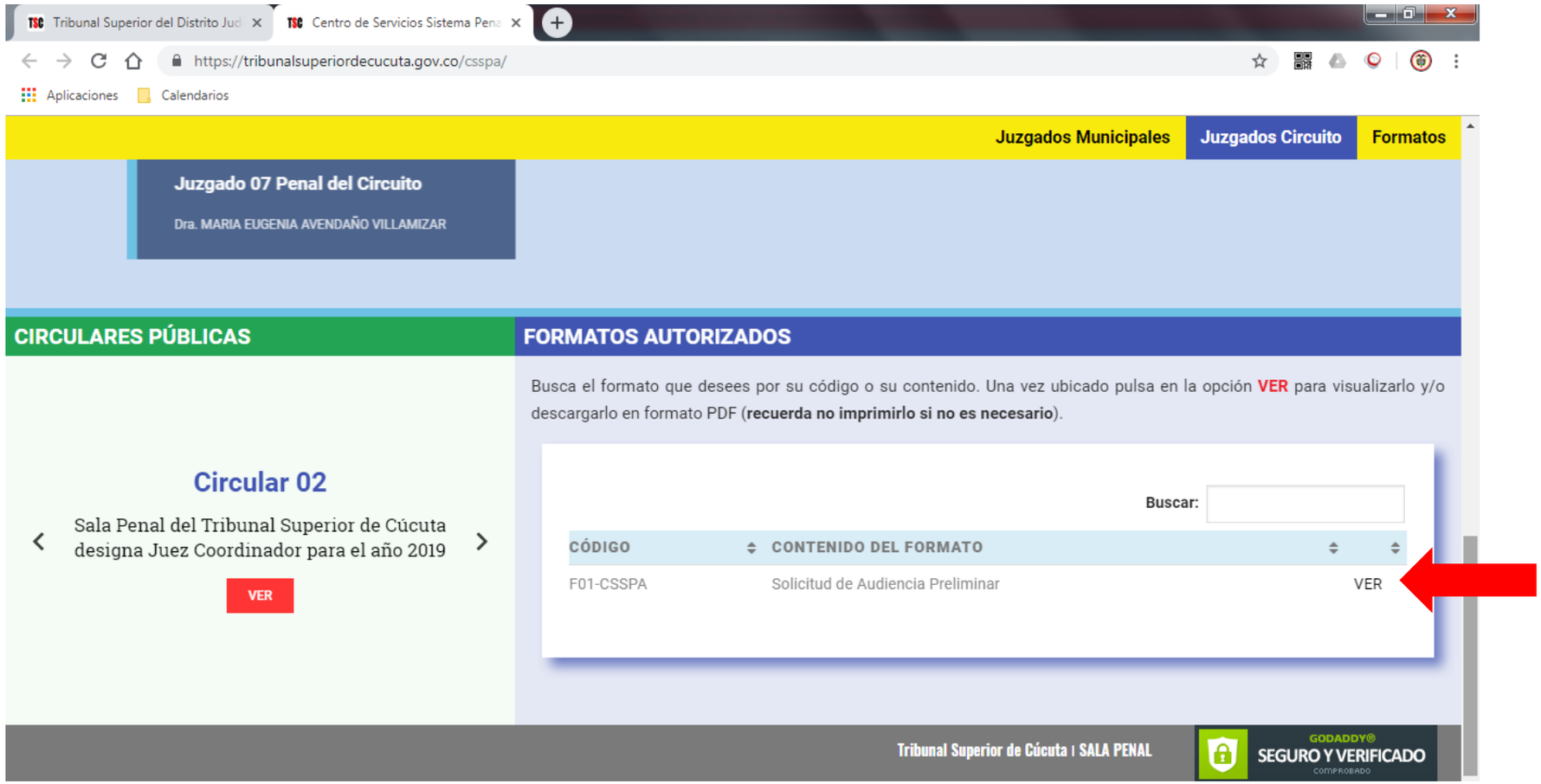



1. Ingrese a la página web del tribunal Superior de Cúcuta **https://tribunalsuperiordecucuta.gov.co**




2. Diríjase al menú de la parte superior y seleccione la opción **CSSPA**. Allí se abrirá la sección web destinada al Centro de Servicios del Sistema Penal Acusatorio de la ciudad.

3. Estando en esta nueva sección, diríjase al menú de la parte superior y seleccione la opción **Formatos**. La elección lo enviará a la parte final de la página web.




4. Fije su atención en el recuadro llamado **FORMATOS AUTORIZADOS**, y allí busque el formato que desee por su código o su contenido (para este ejemplo es el formato F01-CSSPA). Pulse sobre la opción **VER** para visualizarlo y/o descargarlo en formato PDF.

# SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR

| INMEDIATA | | PROGRAMADA | |
|---|---|---|---|

| USO EXCLUSIVO DEL CENTRO DE SERVICIOS | | | |
|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | HORA |

| Departamento: | N. de Santander | Municipio: | Cúcuta | Fecha: | D | M | A | Hora: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 1. Código Único de la Investigación (CUI):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número Interno: | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | |

## 2. Audiencia Preliminar que se solicita:

| | Petición de la Audiencia | Reservada | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

| | Delito | Código | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

## 3. Datos para citación:

| DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO | | | | | | | | | | No.: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: | |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | | |
| Apodo: | | | | | | Estado Civil: | | | | | |
| Preso: | SI | NO | Lugar: | | | | | Fecha: | D | M | A |
| Lugar de notificación del indiciado o investigado | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | | |
| Teléfono: | | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

| DATOS DE LA DEFENSA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiene asignado defensor: | SI | NO | Público: | DP | OF | Privado: | | T.P. No.: | | | |
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: | |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | | |
| Teléfono: | | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

| DATOS DE LA VÍCTIMA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

| OTROS CITADOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | ¿Cuál? |
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Ministerio Público: | Teléfono: |
| Dirección: | Correo electrónico: |

| Datos relacionados con el Fiscal que conoce del caso: | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Categoría: | Delegad. Tribunal | | Circuito | | Municipal | | Unidad: | | | Nro. Fiscal: | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | Teléfono: | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | |

**4. Sujeto procesal o interviniente que solicita la audiencia:**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | | | | | Código: | | |
| Dirección: | | | | | | | | Oficina: | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | |

**ACEPTO SER NOTIFICADO Y/O CITADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO**

Firma del Peticionario,

C.C.

**INSTRUCCIONES:**

1. Diligencie el Código Único de Investigación (CUI) y el Número Interno N.I. en forma completa, asegurándose que corresponda al proceso del cual solicita la audiencia.
2. Indique el(los) Delito(s) por el cual se adelanta la investigación.
3. Debe definir el tipo de audiencia que va a solicitar de forma clara y concreta.
4. Es obligatorio llenar la información de las partes e intervinientes dentro del proceso que van a asistir a la audiencia en forma completa. Si el procesado está detenido debe indicar la cédula de ciudadanía y el establecimiento carcelario donde se encuentra detenido.
5. Recuerde anotar las direcciones completas (sur, bloque, apartamento, ciudad, calle, avenida, nomenclatura, etc) y los correos electrónicos.
6. Indicar el número de Fiscalía que va a asistir a la audiencia y especificar si el Local, Seccional o Especializada, con su dirección completa y correo electrónico.
7. En el evento de presentarse más partes o intervinientes, incluya en el formato ANEXO correspondiente los datos completos allí solicitados.
8. Los datos de la carpeta administrativa (C.U.I. y N.I.) y el Numeral 4, se **DEBEN** diligenciar completamente. Dejar algún espacio en blanco **puede ocasionar la devolución de la solicitud**.
9. Toda solicitud debe ser diligenciada en letra clara y legible. No se admiten tachones o enmendaduras al momento de la radicación.
10. Si el solicitante NO consigna algún dato en la presente solicitud, se entiende que la desconoce, en especial, los datos para citar a las víctimas. Si son omitidos, el Centro de Servicios no elaborará la citación respectiva y la parte acarreará las consecuencias que de ello se deriven.

# **ANEXO 1:** PROCESADOS ADICIONALES

| DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO | | | | | | | | | | No.: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: | |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | | |
| Apodo: | | | | | | Estado Civil: | | | | | |
| Preso: | SI | NO | Lugar: | | | | | Fecha: | D | M | A |
| Lugar de notificación del indiciado o investigado | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | | |

| DATOS DE LA DEFENSA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiene asignado defensor: | SI | NO | Público: | DP | OF | Privado: | | T.P. No.: | |
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | Municipio: | | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | |

---

| DATOS DEL INVESTIGADO, INDICIADO, IMPUTADO O ACUSADO | | | | | | | | | | No.: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: | |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | | |
| Apodo: | | | | | | Estado Civil: | | | | | |
| Preso: | SI | NO | Lugar: | | | | | Fecha: | D | M | A |
| Lugar de notificación del indiciado o investigado | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | | |

| DATOS DE LA DEFENSA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiene asignado defensor: | SI | NO | Público: | DP | OF | Privado: | | T.P. No.: | |
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | Municipio: | | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | |

## **ANEXO 2:** VÍCTIMAS ADICIONALES

| DATOS DE LA VÍCTIMA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

| DATOS DE REPRESENTANTE DE VÍCTIMA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiene abogado representante: | SI | NO | Público: | DP | OF | Privado: | | T.P. No.: | | |
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

---

| DATOS DE LA VÍCTIMA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

| DATOS DE REPRESENTANTE DE VÍCTIMA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiene abogado representante: | SI | NO | Público: | DP | OF | Privado: | | T.P. No.: | | |
| Tipo de Documento: | | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | | Apellidos: | | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Barrio: | | | | |
| Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | |

## **ANEXO 3:** OTROS CITADOS ADICIONALES

| OTRO CITADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | ¿Cuál? |
| Tipo de Documento: | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |

| OTRO CITADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | ¿Cuál? |
| Tipo de Documento: | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |

| OTRO CITADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | ¿Cuál? |
| Tipo de Documento: | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |

| OTRO CITADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | ¿Cuál? |
| Tipo de Documento: | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |

| OTRO CITADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | ¿Cuál? |
| Tipo de Documento: | CC. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No.: |
| Expedido en: | Departamento: | | | | | | Municipio: | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | |
| Dirección: | | | | | Teléfono: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |