



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-274
NOMBRE:	FORMULARIO PARA INCLUIR BENEFICIARIOS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 1 de 6

## FORMULARIO PARA INCLUIR PERSONAS BENEFICIARIAS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO

**Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.**

- Diligencie este formulario únicamente si usted respondió afirmativamente a la pregunta 2.1. “¿Le acompañan familiares que desee incluir como beneficiarios de esta solicitud?” del formulario DP-FO-273 o “¿Le acompañan familiares al / a la menor de edad que desee incluir como beneficiarios de esta solicitud?” de DP-FO-281.
- Diligencie este formulario en computador. De no ser posible, hágalo a mano en letra imprenta clara, legible, sin tachones ni enmendaduras.
- Firme este formulario a mano alzada.
- Diligencie un formulario para cada una de las personas que usted desea incluir como beneficiario de su solicitud y adjunte la documentación requerida en los puntos 3, 4 y 6, según sea el caso.

### 1. Datos de la persona beneficiaria

<b>Primer Nombre</b>	
<b>Otros Nombres</b>	
<b>Primer Apellido</b>	
<b>Otros Apellidos</b>	
<b>Parentesco con el solicitante</b>	<input type="checkbox"/> Cónyuge o compañero(a) permanente del solicitante. <input type="checkbox"/> Hijo(a) menor de edad del solicitante o de su cónyuge o compañero(a) permanente. <input type="checkbox"/> Hijo(a) del solicitante o de su cónyuge o compañero(a) permanente, que tenga entre 18 y 25 años (inclusive) y que dependa económicamente del solicitante. <input type="checkbox"/> Hijo(a) del solicitante o de su cónyuge o compañero(a) permanente en condiciones de discapacidad de acuerdo con los preceptos de la legislación colombiana. <input type="checkbox"/> Padre/madre o suegro(a) del solicitante de refugio (mayor de 60 años) que dependa económicamente de este. <input checked="" type="checkbox"/> Padre/madre o suegro(a) del solicitante de refugio (mayor de 60 años) que por motivos de salud no puede presentar por sí mismo la solicitud.
<b>Nota:</b> en el punto 2 se indican los documentos que debe aportar con este formulario para demostrar el tipo de parentesco seleccionado.	
<b>¿Aporta documento que comprueba parentesco con el solicitante?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>En caso de no poder aportar documento que compruebe parentesco, indique las razones.</b>	
<b>Sexo</b>	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<b>País de nacimiento</b>	
<b>Ciudad de nacimiento</b>	



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-274
NOMBRE:	FORMULARIO PARA INCLUIR BENEFICIARIOS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 2 de 6

<b>Fecha de nacimiento</b>	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Nacionalidad(es)</b>	
<b>Tipo de Documento</b>	
<b>Número de Documento</b>	
<b>Fecha de expedición del documento</b>	
<b>¿Pertenece a minoría(s)?</b>	<input type="checkbox"/> Étnica <input type="checkbox"/> Religiosa <input type="checkbox"/> Pueblo Indígena <input type="checkbox"/> LGBTIQ+ <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Ninguna
<b>Si aplica, especifique nombre y los detalles de la minoría a la cual pertenece</b>	
<b>¿Se encuentra en alguna/s de las siguientes situaciones especiales?</b>	<input type="checkbox"/> Menor de edad no acompañado o separado de sus padres <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad física, psicosocial, mental, sensorial y/o intelectual <input type="checkbox"/> Condición médica grave que requiere asistencia <input type="checkbox"/> Víctima y/o sobreviviente de violencia sexual y/o de género <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Otra. Por favor especificar

Si seleccionó alguna/s de la/s situaciones especiales, por favor describa detalladamente la situación a la que hace referencia y aporte los documentos que certifiquen esa situación.

--

## 2. Documentos de identidad del Beneficiario

El beneficiario ¿Cuenta con documentos de identidad?  Sí  No

**En caso afirmativo**, relacione a continuación cada uno de los documentos de identidad del beneficiario, tales como pasaporte y/o documento de identidad (cédula, DNI, etc.) expedido por su país de origen y/o nacionalidad(es):

No.	País de expedición	Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Fecha de expedición	Fecha de vencimiento	Lugar de expedición
1						
2						
3						

**Nota:** Recuerde que debe aportar copia legible de todos los documentos relacionados en esta sección.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-274
NOMBRE:	FORMULARIO PARA INCLUIR BENEFICIARIOS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 3 de 6

En caso **negativo**, indique el número del/los documento(s) de identidad del(a) beneficiario(a) y describa las razones por las cuales no cuenta o no puede aportar copia de un documento de identidad.

[Empty box for providing identification document numbers and reasons for not providing copies.]

**3. Declaración juramentada para cónyuges o compañeros permanentes**

\* Sólo diligenciar en caso de que no pueda aportar copia del certificado de matrimonio o de unión libre

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento que desde la fecha \_\_\_\_\_ contraí matrimonio y/o convivimos en unión libre con \_\_\_\_\_ identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, y que este matrimonio o unión sigue vigente a la fecha de diligenciamiento del presente formulario.

**4. Declaración de dependencia económica**

\* Sólo diligenciar en caso de que no pueda aportar copia de la dependencia económica de su beneficiario, según los anexos solicitados en la sección 6 del presente formulario.

Yo \_\_\_\_\_, solicitante de refugio, identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ declaro bajo la gravedad de juramento que \_\_\_\_\_ (beneficiario de mi solicitud de refugio) identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ depende económicamente de mí.

**5. Firma**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE O AGENTE OFICIOSO**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE O AGENTE OFICIOSO**

**Nota 1:** Este formulario deberá ser firmado **a mano alzada** por el solicitante/ representante o agente oficioso (según corresponda). No se aceptarán firmas en imágenes, texto digital ni fotografías de firmas superpuestas. Casos en los cuales, se devolverá el formulario para su correcto diligenciamiento.

**Nota 2:** Si actúa como agente oficioso o representante del solicitante de refugio, el documento debe ser firmado por usted.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-274
NOMBRE:	FORMULARIO PARA INCLUIR BENEFICIARIOS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 4 de 6

**Nota 3:** Si usted no sabe o no puede firmar, se debe proceder con firma a ruego, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 960 de 1970 artículos 39 y 69.<sup>1</sup>

**CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO**

**6. Anexos**

Por favor anexe al presente formulario los documentos indicados en la siguiente tabla, según el tipo de parentesco que fue escogido en el punto 1:

Parentesco con el solicitante	Documentos que debe anexar
Cónyuge o compañero(a) permanente del solicitante.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia legible del certificado de matrimonio o de unión libre.</li> </ul>
Hijo(a) menor de edad del solicitante o de su cónyuge o compañero(a) permanente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia legible del documento de identidad del menor de edad.</li> <li>Copia legible del documento que demuestre el parentesco con el solicitante y/o su cónyuge/compañero (<b>acta de nacimiento</b>)</li> <li>En caso de ser hijo del cónyuge o compañero(a), por favor aportar:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Documento de identidad del cónyuge o compañero</li> <li>- Certificado de matrimonio o unión libre. En caso de no contar con este documento, por favor indicarlo.</li> </ul> </li> </ul>
Hijo(a) del solicitante o de su cónyuge o compañero(a) permanente, que tenga entre 18 y 25 años (inclusive) y que dependa económicamente del solicitante.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia legible del documento de identidad del beneficiario.</li> <li>Copia legible del documento que demuestre el parentesco con el solicitante y/o su cónyuge/compañero (<b>acta de nacimiento</b>)</li> </ul>
Hijo(a) del solicitante o de su cónyuge o compañero(a) permanente en condiciones de discapacidad de acuerdo con los preceptos de la legislación colombiana	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia legible del documento de identidad del beneficiario.</li> <li>Copia legible del documento que demuestre el parentesco con el solicitante y/o su cónyuge/compañero (acta de nacimiento)</li> <li>Documentos que demuestren la condición de discapacidad del beneficiario.</li> </ul>
Padre/madre o suegro(a) del solicitante de refugio (mayor de 60 años) que dependa económicamente de este	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia legible del documento de identidad del beneficiario.</li> <li>Copia legible del documento que demuestre el parentesco de padre/madre/suegro(a) con el solicitante.</li> </ul>

<sup>1</sup> "ARTÍCULO 39. Si alguno de los otorgantes no supiere o no pudiese firmar, el instrumento será suscrito por la persona a quien él ruegue, cuyo nombre, edad, domicilio e identificación se anotarán en la escritura. El otorgante imprimirá a continuación su huella dactilar de lo cual se dejará testimonio escrito con indicación de cuál huella ha sido impresa.

ARTÍCULO 69. Cuando se trate de personas que no sepan o no puedan firmar, en la diligencia de reconocimiento se leerá de viva voz el documento, de todo lo cual dejará constancia en el acta, que será suscrita por un testigo rogado por el compareciente, quien, además, imprimirá su huella dactilar, circunstancia que también se consignará en la diligencia indicando cuál fue la impresa."



Libertad y Orden

**Ministerio de Relaciones Exteriores**

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-274
NOMBRE:	FORMULARIO PARA INCLUIR BENEFICIARIOS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 5 de 6

Parentesco con el solicitante	Documentos que debe anexar
Padre/madre o suegro(a) del solicitante de refugio (mayor de 60 años) que por motivos de salud no puede presentar por sí mismo la solicitud.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Copia legible del documento de identidad del beneficiario.</li><li>• Copia legible del documento que demuestre el parentesco de padre/madre/suegro(a) con el solicitante.</li><li>• Documentos que demuestren las condiciones de salud que le impiden al beneficiario presentar una solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado por sí mismo.</li></ul>

**Documentos asociados**

- DP-FO-273 Formulario de solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado cuya titularidad la ostenta un mayor de edad.
- DP-FO-281 Formulario de solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado cuya titularidad la ostenta un menor de edad.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-274
NOMBRE:	FORMULARIO PARA INCLUIR BENEFICIARIOS EN UNA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 6 de 6

HISTORIAL DE CAMBIOS	
VERSIÓN	NATURALEZA DEL CAMBIO
1	Creación y adopción del documento.
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se actualizó el aparte de presentación del formato para: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hacer referencia a los formatos DP-FO-273 o DP-FO-281.</li> <li>○ Actualizar su redacción e incluir los siguientes puntos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diligencie este formulario en computador. De no ser posible, hágalo a mano en letra imprenta clara, legible, sin tachones ni enmendaduras.</li> <li>▪ Firme este formulario a mano alzada.</li> <li>▪ Diligencie un formulario para cada una de las personas que usted desea incluir como beneficiario de su solicitud y adjunte la documentación requerida en los puntos 3, 4 y 6, según sea el caso.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Se hicieron los siguientes ajustes en el punto No. 1 “Datos de la persona beneficiaria”: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Se reemplazaron las dos filas llamadas “Nombres completos” y “Apellidos completos” por cuatro filas llamadas “Primer nombre”, “Otros nombres”, “Primer apellido” y “Otros apellidos”.</li> <li>○ Se incluyeron las siguientes filas: “Parentesco con el solicitante”, “¿Aporta documento que comprueba parentesco con el solicitante?”, “En caso de no aportar documento”.</li> </ul> </li> <li>○ Se modificó la fila llamada “¿Tiene situaciones especiales?” y se le cambió el nombre a “¿Se encuentra en alguna/s de las siguientes situaciones especiales?”.</li> <li>• Se hicieron los siguientes ajustes en el punto No. 5 “Firma”. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Se especifica que es requerido registrar los nombres y apellidos completos y la firma del “SOLICITANTE” o del “REPRESENTANTE O AGENTE OFICIOSO”, según sea el caso.</li> <li>○ Se incluyeron las siguientes notas: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nota 1: Si actúa como agente oficioso o representante del solicitante de refugio, el documento debe ser firmado por usted.</li> <li>▪ Nota 2: Si usted no sabe o no puede firmar, se debe proceder con firma a ruego, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 960 de 1970 artículos 39 y 69.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Se incluyeron los siguientes puntos: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ No. 2 “Documentos de identidad del beneficiario”.</li> <li>○ No. 3 “Declaración juramentada para cónyuges o compañeros permanentes”.</li> <li>○ No. 4 “Declaración de dependencia económica”.</li> <li>○ No. 6 “Anexos”.</li> </ul> </li> </ul>