

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-279
NOMBRE: DESISTIMIENTO DE LA SOLICITUD DE DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 1 de 1

DESISTIMIENTO DE LA SOLICITUD DE DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO

Nota 1: Únicamente el titular de una solicitud de refugio o su representante legal pueden presentar el desistimiento de la solicitud. NO se tramitarán solicitudes de desistimiento presentadas por beneficiarios o terceros no autorizados.

Nombres completos del solicitante			
Tipo de documento de identificación (pasaporte, cédula, etc.)		Número de documento	
Fecha de presentación de la solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado (puede ser aproximada)	DD/MM/AAAA		
¿Cuenta con beneficiarios registrados en su solicitud de refugio?	Si	No	

Nota 2: Los autos de archivo se expiden únicamente a nombre del titular de la solicitud de refugio, y se incluye en este a sus beneficiarios acreditados, por lo cual NO se expedirá Auto de Archivo a nombre del (los) beneficiario(s) de una solicitud de refugio.

Desistimiento expreso (completar los espacios de la sección subsiguiente con sus datos)

Yo, _____ identificado(a) con _____ número _____ manifiesto de forma libre e informada mi voluntad de desistir a la solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado.

Asimismo, entiendo que el desistimiento de mi solicitud de refugio aplicará de forma subsidiaria para todos los beneficiarios incluidos en esta y que al tramitar este desistimiento se archivará mi expediente, lo cual me impedirá al volver a presentar una solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado en Colombia por los mismos hechos.

Datos de contacto actualizados

Ciudad o Municipio		Departamento	
Dirección		Teléfono de contacto	
Correo(s) electrónico (s) autorizado(s) para notificaciones			