



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	
NOMBRE:	FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	

(GUÍA INFORMATIVA) FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO NO ES EL FORMULARIO DP-FO-273.

ESTE DOCUMENTO ES UNA GUÍA INFORMATIVA PARA SU DILIGENCIAMIENTO Y NO REEMPLAZA EL FORMULARIO DP-FO-273 EL CUAL DEBERÁ DESCARGAR Y DILIGENCIAR.

INFORMACIÓN IMPORTANTE. Lea con atención la siguiente información antes de diligenciar el presente formulario:

1. Diligencie cada una de las secciones del formulario, preferiblemente en computador o en letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras y fírmelo.
2. Adjunte los anexos requeridos y que considere necesarios para complementar el trámite de su solicitud.

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

Esta guía le permitirá conocer información relevante para el diligenciamiento del formato DP-FO-273. Por favor lea con atención las recomendaciones y sugerencias con el fin de poder procesar su solicitud lo más pronto posible.

1. Información personal

1.1. Datos personales

Sus nombres y apellidos deben registrarse tal como aparece en su documento de identidad.

Primer nombre	
Otros nombres	
Primer Apellido	
Otros apellidos	
Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Estado civil	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión libre
País de nacimiento	
Ciudad de nacimiento	
Fecha de nacimiento	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"/>
¿Pertenencia a minoría(s)?	<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



Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	
NOMBRE:	FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	

Si aplica, especifique nombre y los detalles de la minoría a la cual pertenece	
Nacionalidad	
Otra(s) Nacionalidad(es)	
Nivel educativo máximo alcanzado	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Básica primaria/secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo/Tecnológico <input type="checkbox"/> Pregrado/profesional <input type="checkbox"/> Posgrado/Maestría-Doctorado <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO NO ES EL FORMULARIO DP-FO-273.

ESTE DOCUMENTO ES UNA GUÍA INFORMATIVA PARA SU DILIGENCIAMIENTO Y NO REEMPLAZA EL FORMULARIO DP-FO-273 EL CUAL DEBERÁ DESCARGAR Y DILIGENCIAR.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 3 de 13

2. Información migratoria

¿Se encuentra actualmente en territorio colombiano?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de su último ingreso a Colombia	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"/>
Lugar por el cual ingresó a Colombia	Ciudad:
	Departamento:
¿Su último ingreso a Colombia fue de manera regular?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Se encuentra usted privado de la libertad o en detención intramural?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Sea lo más preciso posible en el momento de registrar esta fecha, ya que esta información es fundamental para la evaluación de su solicitud.

Nota: La solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado se deberá presentar únicamente con la presencia del solicitante y sus beneficiarios en el territorio nacional.

1.3. ¿Usted o alguno de sus beneficiarios alguna vez han realizado una solicitud de visa para permanecer en Colombia?

Sí No

En caso afirmativo, indique en detalle las fechas, resultado de las solicitudes de visa realizadas y de ser el caso número de visa(s) expedida(s). Adjunte en los anexos copia de las visas expedidas.

Este lugar hace referencia al punto exacto por el cual ingresó al territorio colombiano: aeropuerto, punto fronterizo, municipio, puente, río, trocha, , río, etc.

1.4. ¿Usted o sus beneficiarios han solicitado anteriormente una medida de regularización migratoria en Colombia, incluido el Permiso por Protección Temporal (PPT) para migrantes venezolanos?

Sí No

En caso afirmativo, explique en detalle, incluyendo fechas, lo siguiente:

- ¿Cuál fue la decisión tomada por las autoridades de Colombia?
- ¿En qué estado se encuentra la solicitud suya y/o de sus beneficiarios?
- ¿Cuenta con algún documento vigente o expirado expedido como resultado esta medida de regularización?

En caso de responder NO escriba en el recuadro **NO APLICA**



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 4 de 13

1.5. ¿Usted o sus beneficiarios han solicitado anteriormente el reconocimiento de la condición de refugiado u otro tipo de protección internacional?

Sí No

En caso afirmativo, explique en detalle, incluyendo fechas, lo siguiente:

- ¿Cuál fue la decisión tomada por las autoridades de Colombia o del país en el que solicitó esa protección, y qué sucedió con el estatus que usted y, de ser el caso, sus acompañantes recibieron como resultado de esa decisión?
- Indique si usted fue incluido o no como beneficiario en una solicitud hecha por un familiar suyo, informe si esa solicitud ya terminó su trámite y cuál fue la decisión tomada por las autoridades de Colombia o del país en el que solicitó esa protección.
- Si ya le han rechazado o negado el reconocimiento de la condición de refugiado en el pasado, describa cualquier cambio en las condiciones en su país o de sus propias circunstancias personales que puedan motivar el cambio de esa decisión sobre el reconocimiento como refugiado.

En caso de responder NO escriba en el recuadro **NO APLICA**

1.6. Documentos de identidad

1.6.1 ¿Cuenta con documentos de identidad? Sí No

En caso afirmativo, relacione a continuación sus documentos de identidad, tales como pasaporte y/o documento de identidad (cédula, DNI, etc.) expedido por su país de origen:

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						

No olvide anexar el documento relacionado en esta sección que respalde la información.

Adjuntar en orden de prioridad: Pasaporte, Documento de Identidad nacional, otros.

En caso negativo, Describa las razones por las cuales no cuenta o no puede aportar copia de un documento de identidad

Esta información es **obligatoria** en caso de no contar o no poder aportar documentos de identidad.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 5 de 13

1.7. Datos de contacto

País	Colombia
Departamento	
Ciudad o municipio	
Dirección	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Correo(s) electrónico(s)* Autorizado(s) para notificaciones y/o comunicaciones	

La información del correo electrónico deberá coincidir con la registrada en la Sección 7. de este formulario.

Deberá ser lo más específico posible. Según corresponda, aporte nomenclaturas, barrio, vereda, número de vivienda, complemento de dirección etc.

*Se recomienda que la cuenta de correo electrónico que proporcione sea personal y no de uso compartido. Lo anterior, teniendo en cuenta que el trámite de la solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado es de carácter reservado y confidencial.

Tenga en cuenta que la información de contacto suministrada en este apartado servirá como canal de comunicación para notificarle cualquier novedad sobre el trámite de su solicitud de refugio, por lo cual debe asegurarse que la información proporcionada sea correcta.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO NO ES EL FORMULARIO DP-FO-273.

ESTE DOCUMENTO ES UNA GUÍA INFORMATIVA PARA SU DILIGENCIAMIENTO Y NO REEMPLAZA EL FORMULARIO DP-FO-273 EL CUAL DEBERÁ DESCARGAR Y DILIGENCIAR.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 6 de 13

1.8 Situaciones especiales

1.8.1 ¿Se encuentra en alguna de las siguientes situaciones?

- Menor de edad no acompañado o separado de sus padres
- Personas con discapacidad física, psicosocial, mental, sensorial y/o intelectual
- Persona mayor de 60 años que no puede cuidar de sí misma
- Condición médica grave que requiere asistencia
- Otra. Por favor especificar
- Víctima y/o sobreviviente de violencia sexual y/o de género

Si seleccionó alguna de las opciones anteriores, por favor describa detalladamente la condición especial a la que hace referencia.

Si no seleccionó ninguna de las opciones escriba **NO APLICA**

Los beneficiarios para incluir deben cumplir con los criterios aquí establecidos.

Es necesario aportar los documentos que demuestren parentesco y/o relación con sus beneficiarios. Ejemplo: acta de nacimiento, certificado de matrimonio, de unión libre, etc. En caso de no adjuntarlos deberá especificar las razones por las cuales no los puede aportar.

2. Información de sus beneficiarios

En aplicación del artículo 2.2.3.1.6.13 del Decreto 1067 de 2015 podrán incluirse como beneficiarios de esta solicitud:

- El cónyuge o compañero(a) permanente del solicitante principal.
- Los hijos menores de edad del solicitante principal y/o su cónyuge
- Los hijos mayores de edad del solicitante principal y/o su cónyuge hasta los 25 años, que dependan económicamente del refugiado.
- Los hijos del solicitante principal y/o su cónyuge en condiciones de discapacidad de acuerdo con los preceptos de la legislación colombiana.

NOTA: Excepcionalmente, se podrán incluir como beneficiarios de la solicitud de reconocimiento de la condición de refugiados a los padres o los suegros del solicitante de refugio, siempre y cuando esas personas cumplan con al menos una de las siguientes condiciones:

- No puedan presentar una solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado de manera individual por motivos de salud.
- Sean mayores de 60 años.
- Dependan económicamente del extranjero que ostenta la calidad de solicitante de refugio.

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

2.1. ¿Le acompañan familiares que desee incluir como beneficiarios de esta solicitud?

Si registra como beneficiarios hijos entre los 18 y los 25 años, padres o suegros que dependan económicamente del solicitante, deberá anexar una declaración de dependencia económica firmada por el titular de la solicitud.

Tenga en cuenta: los hijos mayores de 25 años que no demuestren una condición de discapacidad deberán presentar una solicitud independiente.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 7 de 13

Sí No

En caso negativo, continúe al punto número 3.

En caso afirmativo, indique el número total de beneficiarios que incluirá en esta solicitud: _____

2.2. Datos de sus beneficiarios

A continuación, diligencie y firme un anexo 1 (**formato DP-FO-274**) para cada una de las personas que presenta como beneficiarios de esta solicitud. Adjunte a esos anexos la documentación requerida para cada beneficiario, según sea el caso.

Tenga en cuenta: Deberá anexar un formato DP-FO-274 independiente por cada beneficiario que desee incluir en su solicitud.

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

3. Información adicional

3.1 ¿Este formulario fue diligenciado por alguna persona o entidad en nombre suyo?

Sí No

En caso afirmativo, indique el nombre de la persona y/o entidad que le asesoró en el diligenciamiento de esta solicitud, su vínculo con esta persona u organización (abogado, representante, pariente, etc.), teléfono de contacto, email:

Nombres completos	
Relación	<input type="checkbox"/> Institución <input type="checkbox"/> Abogado <input type="checkbox"/> Organización No Gubernamental (ONG) <input type="checkbox"/> Agente oficioso <input type="checkbox"/> Otra. ¿Cuál? _____
Teléfono	
Email	

3.2 ¿Usted o alguno de sus beneficiarios ha ingresado, transitado, permanecido o residido en un país diferente a Colombia después de haber ocurrido los hechos por los que teme regresar a su país?

Sí No

En caso afirmativo, para cada uno de esos países, explique en detalle lo siguiente:

- ¿Cuál es el país a dónde ingresó, transitó, permaneció o residió después de haber ocurrido los hechos por los que teme regresar a su país?
- ¿En qué fecha ingresó a ese país?
- ¿En qué fecha salió de ese país?



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 8 de 13

- ¿Por qué abandonó el territorio de ese país?
- ¿En qué situación migratoria se encontraba?

En caso de responder NO escriba en el recuadro **NO APLICA**

3.3. ¿Usted y/o sus beneficiarios han pertenecido, colaborado o han estado asociados con alguno(s) de estos grupos de su país de origen:

- Partidos políticos
- Grupos estudiantiles
- Sindicatos de trabajadores
- Organizaciones religiosas
- Fuerzas armadas
- Cuerpos civiles armados
- Organizaciones guerrilleras
- Grupos étnicos
- Grupos de defensores de Derechos Humanos
- Grupos o agremiaciones de empresarios privados
- Prensa y/o medios de comunicación
- Organizaciones No Gubernamentales
- Otros (especifique)

En caso de haber seleccionado alguna de las opciones anteriores, para cada una de estas describa el nivel de participación, colaboración o de liderazgo, así como las fechas y el tiempo durante el cual tuvo esta participación o involucramiento en cada grupo o actividad. También indique si esta participación o involucramiento continúa actualmente.

En caso de no haber seleccionado ninguna opción escriba en el recuadro **NO APLICA**

4. Información de residencia previa y laboral

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

4.1. Información sobre residencia. Indique en el orden, del más reciente al más antiguo, los lugares donde residió antes de ingresar a Colombia.

País	Departamento/ Ciudad	Desde (Fecha inicio)	Hasta (Fecha fin)



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 9 de 13

País	Departamento/ Ciudad	Desde (Fecha inicio)	Hasta (Fecha fin)

4.2 Información Laboral. Proporcione la información sobre su actividad laboral durante los últimos 5 años iniciando de la más reciente a la más antigua.

Nombre del empleador	País/ciudad	¿Empleo Formal?	Cargo	Desde (Fecha inicio)	Hasta (Fecha fin)
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

5. Motivos por los cuales hace la solicitud el reconocimiento de la condición de refugiado

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

5.1 Relato de los hechos: En este apartado por favor describa en sus propias palabras, de forma detallada y específica los hechos que motivaron su salida del país de origen y que justifican su solicitud de refugio. Esta información es fundamental para el análisis de su solicitud, por lo cual deberá, en lo posible, anexar los documentos que soporten los hechos narrados.

5.1.1. Describa la situación y/o los motivos por los cuales usted tuvo que abandonar su país de origen. Indique si Usted o alguno de sus beneficiarios han sufrido daño, maltrato o tortura en su país. Se sugiere que su relato responda al menos, cada una de las siguientes preguntas:

- ¿Qué pasó?
- ¿Cuándo ocurrió?
- ¿Quién ocasionó esta situación?
- ¿Cuáles fueron las razones o motivaciones de quién le ocasionó esta situación?

5.1.2. ¿Cuáles son las posibles consecuencias o temores que tiene usted en caso de regresar a su país de origen? Se sugiere que su relato responda al menos, cada una de las siguientes preguntas:

- ¿Cuál daño o maltrato teme que usted o sus beneficiarios sufrirían en caso de regresar a su país de origen?
- ¿Quién o quiénes le causarían ese daño o le maltratarían?

El relato debe ser lo más completo posible y responder a las preguntas planteadas en cada sección.

Se recomienda **no enviar relatos genéricos o con pre-formatos**, puesto que de esta información depende el análisis individual que se hace de su solicitud.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 10 de 13

- ¿Cuáles cree usted que serían las causas o motivaciones para que le hagan daño, le maltraten o le torturen en caso de retornar a su país?

5.1.3. ¿Presenta esta solicitud transcurridos más de 2 meses después su último ingreso a Colombia y luego de los hechos que le obligaron a huir/salir de su país de origen?

Sí No

En caso afirmativo, describa las razones por las cuales no presentó su solicitud dentro de los dos meses siguientes después de su último ingreso a Colombia.

5.1.4. ¿Ha usted regresado a su país de origen luego de la ocurrencia de los hechos que le obligaron a huir/salir o de los que le impiden regresar a él?

Sí No

En caso afirmativo, describa en detalle las circunstancias de su(s) visita(s). Para cada una de ellas, incluya toda la información que estime pertinente, incluyendo la forma por medio de la cual ingreso a su país de origen, las fechas, propósitos y el tiempo durante el cual permaneció en ese país.

5.1.5 ¿Usted y/o alguno de sus beneficiarios han sido acusados, sindicados, arrestados, condenados, o privados de la libertad en cualquier país diferente a Colombia (incluso por violaciones a las leyes migratorias)

Sí No

En caso afirmativo, describa en detalle las razones, fechas y las circunstancias de estos procesos y su estado actual.

Es necesario completar esta información, si presenta la solicitud transcurridos dos meses desde de su último ingreso al país. (Incluso si la diferencia es de un día).



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 11 de 13

5.1.6. ¿Usted y/o alguno de sus beneficiarios han sido acusados, sindicados, arrestados, condenados, o privados de la libertad por delitos cometidos en Colombia.

Sí No

En caso afirmativo, describa en detalle las razones, fechas y las circunstancias de estos procesos y su estado actual.

5.1.8. ¿Usted o alguno de sus beneficiarios participaron, ordenaron, o incitaron, hechos que causaran daño, sufrimiento, tortura a una persona o un grupo de personas?

Sí No

En caso afirmativo, describa en detalle cada uno de esos incidentes y la manera en la que usted o alguno de sus beneficiarios participaron o se involucraron.

6. Declaración juramentada

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

Al firmar este documento, yo _____ declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información suministrada en esta solicitud y las pruebas aportadas son verdaderas.

De igual forma, entiendo que la información que no sea aportada en este formulario y, de haberlos, sus formularios anexos no podrá ser tenida en cuenta para el análisis y decisión que se tome respecto de la admisibilidad de esta solicitud.

Lo anterior, so pena de la aplicación del artículo 2.2.3.1.6.3. del Decreto 1067 de 2015 que determina que las solicitudes de reconocimiento de la condición de refugiado serán rechazadas *“Cuando el solicitante pretenda abusar de la figura del refugio o inducir a error a los funcionarios competentes”*

7. Autorización para notificaciones

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

Yo _____ autorizo al Ministerio de Relaciones Exteriores para:

Escriba su nombre completo sobre esta línea.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 12 de 13

- Recolectar y tratar mis datos personales en la admisión, trámite, estudio y decisión sobre la solicitud de reconocimiento de la condición de refugiado.
- Contactarme a través del (los) correo(s) electrónico(s) _____ con el fin de informarme sobre el trámite de esta solicitud, requerir información adicional, y notificar las decisiones que adopten al respecto.
- Compartir con otras entidades la información y/o documentos que reposan en mi expediente como solicitante de reconocimiento de la condición de refugiado, siempre y cuando sea estrictamente necesario para continuar el trámite de la solicitud.¹

Importante: la información registrada en esta sección debe coincidir con la descrita en el **numeral 1.7.** del formulario.

Entiendo que cualquier cambio en los datos de contacto, incluido el correo electrónico deberán ser informados oportunamente y a través de los canales establecidos por el Ministerio de Relaciones Exteriores- Grupo Interno de Trabajo de Determinación de la Condición de Refugiado, con el fin de actualizar la información correspondiente.

El Ministerio de Relaciones Exteriores no se hace responsable por comunicar y/o notificar decisiones a cuentas de correo electrónico que no hayan sido previamente informadas y autorizadas por el titular de la solicitud y/o su representante.

8. Anexos

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

Con el fin que esta solicitud se considere completa y pueda ser admitida a estudio, usted deberá aportar junto con este formulario los siguientes documentos:

1. Fotografía reciente, a color de 3 x 4 centímetros del solicitante principal, y de cada uno de los beneficiarios registrados en la solicitud.
2. Copia del pasaporte y/o documento de identidad del país de origen del solicitante principal*
3. Copia del pasaporte y/o documento de identidad del país de origen de los beneficiarios incluidos en la solicitud*.
4. Copia de los documentos que demuestren parentesco con los beneficiarios: Acta de nacimiento en el caso de los hijos o padres, acta de matrimonio o unión libre en el caso de cónyuges*.
5. Documentos adicionales que respalden su solicitud. Puede aportar cualquier documento que complemente, refuerce, demuestre o evidencie los hechos descritos en su relato).

*Recuerde que en caso de no poder presentar alguno(s) de los documentos de los puntos 2,3 y/o 4, deberá explicar en la parte correspondiente las razones que imposibilitan su presentación.

Por favor relacione en la siguiente tabla los anexos que aporta junto con su solicitud. Recuerde que estos deberán remitirse en buena resolución y preferiblemente en formato PDF junto con este formulario debidamente diligenciado y firmado:

¹ De conformidad con numeral 9 del artículo 4o y literal j) del artículo 81 del Decreto-ley 274 de 2000, en concordancia con los numerales 8 y 9 del artículo 19 y el artículo 31 del Decreto 3355 de 2009, los documentos relacionados con el trámite de refugio o cualquier tipo de información aportada por el solicitante serán de carácter reservado y confidencial.

Tenga en cuenta:
Para la admisión de su solicitud, es importante que incluya todos los anexos obligatorios y aquellos que considere relevantes para sustentar lo manifestado.



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: DP-FO-273
NOMBRE:	SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO	Página 13 de 13

No.	Nombre del anexo	Número de hojas
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

9. Firma

Usted autoriza al Ministerio de Relaciones Exteriores y a su Fondo Rotatorio al tratamiento de la información personal que registre aquí, en específico para que sea utilizada en virtud de los fines propios de la misión que cumplen las entidades, y que se materializa en la ejecución de actividades para proveer servicios, trámites o productos que brindan el Ministerio y su Fondo Rotatorio.

La solicitud debe ser firmada por el titular o representante legal (cuando aplique) a mano alzada.

NOMBRES COMPLETOS

FIRMA

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Los formularios que estén incompletos no entrarán a estudio.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO NO ES EL FORMULARIO DP-FO-273.

ESTE DOCUMENTO ES UNA GUÍA INFORMATIVA PARA SU DILIGENCIAMIENTO Y NO REEMPLAZA EL FORMULARIO DP-FO-273 EL CUAL DEBERÁ DESCARGAR Y DILIGENCIAR.