FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE DÍAS COMPENSATORIOS PARA LOS SERVIDORES JUDICIALES QUE ATIENDEN LA FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS EN EL SISTEMA PENAL ACUSATORIO Y EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES, O HABEAS CORPUS.

FECHA: Quince (15) de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

UNIDAD JUDICIAL	JUZGADO	FUNCIONARIO
Puerto Boyacá	Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de Puerto Boyacá	Jorge Andrés Gaitán Castrillón

- **Clase de turno: Disponibilidad _x___ Permanencia __ Habeas Corpus**

Fechas de prestación del servicio:

12, 13 y 14 de octubre de 2024.

- **Especifique las actividades desplegadas mientras estuvo de disponibilidad.**

  - **Tipo de audiencia o actividad:** Audiencia de Legalización de Allanamiento y Aprehensión
  - **Número del proceso:** 15572-60-00029-2024-00299
  - **Nombre del procesado:** Menor de edad J.A.R.O.

  - **Fecha de celebración:** 12 de octubre de 2024
  - **Hora de inicio:** 11:50 a.m **Hora de finalización:** 01:10 p.m.

- **¿Tuvo el acompañamiento de algún empleado de su despacho?**

Si __**x**__ No ___ Quién: JULIAN ANDRES PINEDA MARULANDA (Escribiente)

Establezca el día en el que hará valer su compensatorio (*tenga en cuenta que el compensatorio no podrá solicitarlo pasado un mes de prestado el turno):*
LUNES 21 DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO 2024

Firma del funcionario solicitante.

JORGE ANDRES GAITAN CASTRILLON

JUEZ