

**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 _16 de septiembre de 2024_____

UNIDAD JUDICIAL	JUZGADO	FUNCIONARIO
DISTRITO JUDICIAL MANIZALES	SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE MANIZALES	CLAUDIA CADAVID ALZATE

- **Clase de turno:** Disponibilidad _____ Permanencia _____ Habeas Corpus X_____
- **Fechas de prestación del servicio:** 14 y 15 de septiembre de 2024._
- Viernes desde las 6:00 p.m. hasta las _____
 - Sábado desde las **9:08 am**__ hasta las _____
 - Domingo desde las _____ hasta las **4:00 p.m.**_____
 - Lunes festivo desde las _____ hasta las _____
- **Especifique las actividades desplegadas mientras estuvo de disponibilidad.**
- **Tipo de audiencia o actividad:** Admisión habeas corpus, Auto Vinculación y fallo.
 - **Número del proceso (Penal:17013600100006920240004400)**_____
 - **Nombre del procesado:** _YOLVER GONZALEZ BLANDON
 - **Fecha de celebración:** _____
 - **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____
- **¿Tuvo el acompañamiento de algún empleado de su despacho?**
Si x____ No ____ Quién _____**OSCAR MAURICIO POLO SANCHEZ- Secretario**_____
- **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)**
__4 de octubre 2024_____

Firma funcionario solicitante

