



**Nombre del Proceso/Subproceso:**

**Código: SD-P03-I01**

**Versión: 01**

**Instructivo Formulario SD-P03-F211  
Arraigo - Ley 2292 de 2023**

**Vigente desde: 03/12/2024**

**CONTROL DE CAMBIOS**


VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	FECHA DEL CAMBIO
1	Creación del documento	03/12/2024

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Cargo: Contratista - Dirección Nacional de Defensoría Pública	Cargo: Director Nacional de Defensoría Pública	Cargo: Director Nacional de Defensoría Pública
Nombre: Iván Andres Moreno Vivas	Nombre: Jhonny Marcel Díaz Ortega	Nombre: Jhonny Marcel Díaz Ortega
Firma:	Firma:	Firma:

**Nota:** Una vez impreso este documento se considera "COPIA NO CONTROLADA", por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.

SQ-F16

Versión 2

	<b>Nombre del Proceso/Subproceso:</b>	<b>Código: SD-P03-I01</b>
		<b>Versión: 01</b>
	<b>Instructivo Formulario SD-P03-F211 Arraigo - Ley 2292 de 2023</b>	<b>Vigente desde: 03/12/2024</b>

**OBJETIVO:** Orientar al investigador sobre el diligenciamiento del formulario “SD-P02-F213 Arraigo conforme a la Ley 2292 de 2023”.

## DEFINICIONES:

**Mujer cabeza de familia:** mujer que ejerce la jefatura del hogar y tiene a su cargo afectiva, económica y socialmente de manera permanente hijos menores o personas en condición de discapacidad permanente.

**Condición de marginalidad:** equivale a un contexto de precariedad, que se entiende verificado cuando la mujer carece de formación académica, de un trabajo formal y estable, y reside en vivienda arrendada en un barrio de estrato bajo; aun cuando está adscrita al régimen contributivo de seguridad social.

**Ley de Utilidad Pública:** Ley 2292 de 2023 y desarrollada por el Decreto 1451 de 2023. Norma que permite a las mujeres cabeza de familia, que han delinquido en un contexto de marginalidad, cumplir su pena de manera restaurativa.

## DESARROLLO Y/O ACTIVIDADES:

Haciendo uso del formulario “SD-P02-F213 Arraigo conforme a la Ley 2292 de 2023”, proceda a especificar:

**ASPECTOS GENERALES DEL PROCESO:** consigne el número de noticia criminal del Sistema Penal Oral Acusatorio (SPOA), el cual está compuesto por veintiún (21) dígitos y el número de misión de trabajo asignado por el Grupo Interno de Investigación para la Defensa.

**FECHA Y LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO:** consigne fecha (día, mes y año), hora y lugar de diligenciamiento del formulario.

1. **DATOS DE LA USUARIA:** detalle nombres y apellidos completos, tipo y número de documento de identidad, lugar de expedición, fecha de nacimiento y edad actual de la usuaria, estado civil, nivel educativo, institución en la que cursó sus estudios, centro de reclusión en el que se encuentra, municipio, departamento y país, del mismo.
2. **DELITO:** seleccione marcando con una X el tipo penal en el cual incurrió la usuaria, así: Hurto, Hurto calificado, Hurto agravado, Conservación o financiación de plantaciones, Tráfico, fabricación o porte de estupefacientes, Destinación ilícita de muebles o inmuebles, Concierto para delinquir, relacionado con cualquiera de las conductas típicas antes enunciadas.
3. **ENTORNO FAMILIAR:** consigne información general de:
  - 3.1 **INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE:** identifique nombres y apellidos completos del cónyuge o compañero permanente, tipo y número del documento de identidad, actividad en la cual se desempeña y remuneración o ingresos asociados.
  - 3.2 **INFORMACIÓN DE LOS HIJOS:** mencione si tiene o no hijos, cuántos, sus nombres y apellidos completos, y edades. De igual manera, detalle el grado de escolaridad en el que se encuentran y si padecen o no de enfermedades de naturaleza psicológica y/o física.

*Nota:* Una vez impreso este documento se considera “COPIA NO CONTROLADA”, por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.

SQ-F16

Versión 2



**Nombre del Proceso/Subproceso:**

**Código: SD-P03-I01**

**Versión: 01**

**Instructivo Formulario SD-P03-F211  
Arraigo - Ley 2292 de 2023**

**Vigente desde: 03/12/2024**

- 3.3 **OTRAS PERSONAS A CARGO:** mencione si tiene o no otras personas a cargo o bajo su responsabilidad, identifique cuántas, sus nombres y parentesco con la usuaria.
- 3.4 **REDES DE APOYO:** identifique quién se hace cargo del cuidado de los niños, en especial de aquellos que tienen dificultades para hacerlo en ausencia de la madre. Mencione si el cónyuge o compañero permanente contribuye al sostenimiento del hogar. Describa qué enfermedades padecen los hijos o personas bajo el cuidado de la usuaria.
- 3.5 **VIVIENDA:** seleccione el tipo de vivienda donde residía la usuaria antes de ingresar al centro de reclusión, así: casa, apartamento u otro, si es este último, describa cuál. De igual manera especifique si es propia o en arriendo, en este caso, el canon mensual y el nombre del arrendador y su dirección o ubicación. Seleccione si cuenta o no con un contrato de arrendamiento y cuál es su vigencia. Describa brevemente la fachada de la vivienda e indique con qué servicios públicos cuenta el lugar.
4. **INFORMACIÓN ADICIONAL:** consigne datos relevantes sobre:
- 4.1 **BIENES INMUEBLES Y MUEBLES:** indique si cuenta o no con bienes inmuebles o muebles de su propiedad, si la respuesta es afirmativa, detalle cuáles.
- 4.2 **ACTIVIDAD ECONÓMICA:** consigne si antes de estar privada de la libertad, la usuaria contaba con un empleo formal. De no ser así, cuál era su actividad económica. Identifique cuál fue el último salario o ingreso recibido en libertad. Identifique si ha sido reportada en centrales de riesgo.
- 4.3 **MENOSCABO DE DERECHOS:** responda si la usuaria ha sido víctima o no de una conducta delictiva.
- 4.4 **RÉGIMEN DE SALUD:** determine cuál es el régimen de salud al que pertenece la usuaria. Consigne cuál es la Entidad Prestadora de Salud.
5. **DATOS DE QUIEN SUMINISTRA LA INFORMACIÓN Y CONFIRMA EL ARRAIGO**
- 5.1 **IDENTIFICACIÓN:** consigne nombres y apellidos completos de la persona que confirma el arraigo; tipo y número de documento de identidad, ocupación, dirección de residencia, teléfono y parentesco con la usuaria.
6. **FIRMAS**
- 6.1 **FIRMA DE LA USUARIA:** solicite nombres y apellidos completos, tipo, número y lugar de expedición del documento de identidad. Proceda a tomar la firma de la usuaria y huella del dedo índice derecho.
- 6.2 **FIRMA DEL INVESTIGADOR O PERITO:** consigne nombres y apellidos completos del investigador o perito, su cargo, dirección de la oficina en la que se desempeña. Proceda con su firma.