



## INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES Organismo Evaluador de la Conformidad (OEC)

### FORMATO DE APELACIONES DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSE

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses pone a disposición de los usuarios este instrumento, para comunicar las apelaciones en relación al proceso de Certificación Forense.

**APELACIÓN:** Solicitud presentada por un solicitante, candidato o persona certificada, para que se reconsidere cualquier decisión tomada por el Organismo de Certificación relacionada con el estado de certificación deseada. (Norma NTC-ISO/IEC 17024:2013)

La apelación debe ser presentada dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al recibido de la notificación de la decisión tomada por el OEC, por escrito, en el presente formato, firmada por el interesado, y radicada vía oficio, correo electrónico a una de las siguientes direcciones:

**Dirección Física:** Carrera 12 A # 7 - 07 Escuela Santa Inés Piso 1º - Bogotá - Colombia  
**Correo electrónico:** [aspirantes.certificación@medicinalegal.gov.co](mailto:aspirantes.certificación@medicinalegal.gov.co)

Una vez se reciba la apelación, se acusa el recibido de la misma y con el número de radicado se pondrá a disposición del peticionario los informes de avance y resultado.

El Instituto se compromete a investigar y resolver las apelaciones en un plazo máximo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de recepción de la misma y comunicará oportunamente las conclusiones a los peticionarios.

Todas las apelaciones serán manejadas de manera confidencial, justa, imparcial, constructiva y oportuna.

#### 1. Datos de la identificación de quien presenta la apelación

<b>Nombre Completo:</b>	<b>Número de Cédula de Ciudadanía:</b>
<b>Profesión:</b>	<b>Correo – E:</b>
<b>Teléfono fijo:</b>	<b>Celular:</b>
<b>Lugar de domicilio:</b>	
<b>Actuando en calidad de:</b>	
Postulante ____ Solicitante ____ Candidato ____ Perito Certificado ____ Otro: ____	
<b>En contra de la:</b>	
Actuación ( ) Calificación ( ) o Decisión ( )	

**FORMATO DE APELACIONES DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSE**

---

2. **Detalle del acto o acción motivo de la apelación (deberá contener el correspondiente respaldo documental)** (puede anexar otra hoja con la descripción detallada de su apelación).

Ciudad y fecha donde ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Documentación adjunta que obre como prueba en Folios \_\_\_\_\_

3. **Relación de los anexos que soportan la apelación**

**FORMATO DE APELACIONES DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSE**

---

**4. Datos para notificación**

Ciudad y dirección de notificación:	
Teléfono(s):	Correo Electrónico de notificación:

---

Nombre de quien apela:  
C.C. No. Expedida en:

---

Firma

---

Nombre completo de la persona que radica este documento  
C.C. No. Expedida en:

Fecha de Radicación: \_\_\_\_\_ No. Radicado: \_\_\_\_\_

Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

El escrito Apelación deberá acompañarse de la documentación con la que acredite su representación, cuando quien lo suscriba, actúe en nombre de otro.