

ANNEX 1: RESETTLEMENT REFERRAL FORM



REFERENCIA DE CASOS CON NECESIDADES ESPECÍFICAS

Fuente de la referencia	Organización/Oficina: Fecha:
1. Prioridad del Caso:	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Emergencia (amenazas inminentes a la vida) <input type="checkbox"/> No establecida

2. Datos Básicos del Caso Individual (CI)	
Nombre del Solicitante principal: Sexo: Fecha de Nacimiento (dd/mm/año): Lugar de Nacimiento: País de Origen / Nacionalidad: Estado civil: Estatus legal en Venezuela (<i>incluir fecha de otorgamiento</i>):	Número de Identificación (y tipo de documento): Teléfono/s: Dirección/Localización:

3. Composición del grupo familiar				
* En el primer lugar, colocar la pareja (si aplica) e hijos, después padres y hermanos – listados de mayor a menor. Incluya a sólo los familiares que viven con la persona principal.				
	Nombre Apellido(s), Nombre(s)	Fecha y Lugar de Nacimiento	Relación con CI	No. de Identificación (y tipo de documento)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

4. Por favor, relate las razones o motivos que llevaron al CI a abandonar su país, o por los cuales no puede o no quiere regresar, indicando fechas (en orden cronológico si es posible), lugares, acontecimientos y medidas tomadas en su contra o en contra de sus familiares:



UNHCR

United Nations High Commissioner for Refugees
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés



5. Razones para la referencia del caso:

- a) Bajo cual criterio el presente caso está siendo referido para la consideración del reasentamiento por el ACNUR? (Por favor, detallar las razones por las cuales se hace referencia y determinar el criterio utilizado)
- b) ¿Ha sido proporcionada alguna asistencia para responder a la situación de necesidad, por ejemplo, intervención de alguna organización, cuerpo o autoridad oficial, atención médica? (en caso de existir, por favor incluir reportes o documentos relevantes)

Esta referencia de caso ha sido preparada por:

Nombre: _____

Organización: _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: _____

****Por favor, anexar copias de cualquier documento(s) relevante(s) relacionado al caso a este formulario****

ATENCIÓN

Esta referencia será examinada en conformidad con los criterios y prioridades de reasentamiento, establecidos por los países de reasentamiento y el ACNUR, y podrá no ser referida a un país de reasentamiento. Para obtener información sobre el seguimiento de esta referencia, por favor contactar la Oficina del ACNUR en Caracas a los siguientes números: (0212)264-7391 o (0212) 264-5285