



República de Colombia  
**Corte Suprema de Justicia**  
Presidencia

## **CIRCULAR No. 004-2020**

**DE: CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**

**PARA: FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**

**ASUNTO: ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL ESPECÍFICA PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID19.**

**FECHA: JUEVES 7 DE MAYO DE 2020**

Teniendo en cuenta el protocolo de acceso a las sedes judiciales y las medidas complementarias para mantener la prevención de contagio del COVID-19, adoptados mediante la Circular DEAJC20-35 del 5 de mayo de 2020 por la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial, así como las condiciones médicas de mayor vulnerabilidad determinadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución No. 666 de 24 de abril de 2020, la Corte Suprema de Justicia requiere actualizar en forma urgente la información específica de sus servidores judiciales.

Por lo anterior y aunque permanecen las condiciones de trabajo en casa dispuestas en la Circular No. 001-2020 en virtud del Aislamiento Social Obligatorio decretado por el Gobierno Nacional, la Sala Plena acordó solicitar a todos los funcionarios y



República de Colombia  
**Corte Suprema de Justicia**  
Presidencia

empleados de la Corporación diligenciar en su integridad el formulario adjunto y remitirlo a la mayor brevedad posible al correo electrónico [claraa@cortesuprema.ramajudicial.gov.co](mailto:claraa@cortesuprema.ramajudicial.gov.co)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jorge Luis Quiroz Aleman', written over a horizontal line.

**JORGE LUIS QUIROZ ÁLEMAN**

Presidente

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Damaris Orjuela Herrera', written over a horizontal line.

**DAMARIS ORJUELA HERRERA**  
Secretaria General

**Formulario de actualización de datos por confinamiento obligatorio y retorno a la entidad servidores judiciales Corte Suprema de Justicia. Covid 19**

<b>Fecha de elaboración</b>	
<b>Nombres</b>	
<b>Apellidos</b>	
<b>No.de identificación y tipo</b>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Lugar de nacimiento</b>	
<b>Edad</b>	
<b>Dirección residencia</b>	
<b>Localidad</b>	
<b>Teléfono fijo</b>	
<b>Celular</b>	
<b>Email</b>	
<b>Tiene hijos</b>	
<b>Número de hijos</b>	
<b>Edad de los hijos</b>	
<b>Realiza usualmente el desplazamiento al sitio de trabajo en transporte público</b>	
<b>Circular DEAJC20-35:"Presenta por lo menos una de las siguientes condiciones: diabetes, enfermedad cardiovascular, incluyendo hipertensión arterial y accidente cerebrovascular, VIH, cáncer, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); que usen corticoides o inmunosupresores; que tengan mal nutrición (obesidad y desnutrición); que sean fumadores; mayores de 60 años o mujeres en estado de gestación."</b>	
<b>Por favor especifique cuál de las enunciadas</b>	
<b>Cargo actual</b>	
<b>Despacho al que pertenece</b>	
<b>Persona de contacto en caso de emergencia</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Tiene usted alguna discapacidad</b>	
<b>Información adicional que considere pertinente suministrar</b>	