**Programa de acogida Respiro (Répit) del Colegio de   
Abogados de París**Formulario de solicitud

## **Para solicitar hacer parte del programa de acogida ‘Répit’, por favor proporcione la siguiente información:**

**1a) Datos de contacto del solicitante:**

- Nombre y apellidos:

- Nombre de la organización (si procede):

- Cargo:

- País de origen:

- País de residencia:

- Número de teléfono

- Dirección de correo electrónico:

- Copia de la tarjeta profesional de abogado (adjuntar)

- Fecha de acceso a la profesión:

**1b) Datos de contacto del abogado amenazado (si difieren de los datos de contacto del solicitante):**

- Nombre y apellidos:

- Nombre de la organización (si procede):

- País de origen:

- País de residencia:

- Número de teléfono (incluido el prefijo internacional)

- Dirección de correo electrónico:

- Copia de la tarjeta profesional de abogado(adjuntar)

- Por favor, explique por qué el abogado bajo amenaza no puede presentar la solicitud por sí mismo.

- ¿Sabe el abogado amenazado que se ha presentado esta solicitud?

**2) Ámbito profesional:** describa el ámbito en el que trabaja como abogado y, si usted es miembro de una organización, explique el objetivo y la actividad principal de la misma.

**3) Seguridad y riesgos:** describa el acontecimiento y/o caso o tipo de casos en los que trabaja que le han llevado a presentar esta solicitud.

- ¿A qué riesgos para su seguridad se enfrenta como abogado y por qué?

- Por favor, incluya el tipo de peligro, los detalles de los autores (conocidos o presuntos) de las amenazas y cualquier prueba.

**4) Estrategia de protección al regreso:**  
Describa su estrategia para reforzar su seguridad después de su estancia en el programa Répit, con el fin de continuar su trabajo como abogado. Por favor, tenga en cuenta los desarrollos en el contexto de su país, así como los riesgos específicos relacionados con su labor.

**5)** **Motivos para solicitar el programa Répit:** explique por qué sería útil y beneficioso para usted ser aceptado en el programa Répit en relación con su situación.

- ¿Cómo podría este programa reducir los riesgos y peligros a los que se enfrenta?

- ¿Qué resultados e impacto espera del programa?

- ¿Qué actividades y contactos le resultarían beneficiosos en relación con el programa Répit?

- ¿Cuánto tiempo le gustaría quedarse? (mínimo 15 días, máximo 3 meses)

**6) Solicitudes de programas similares:**

- ¿Ha solicitado el programa de ayuda de emergencia ProtectDefenders.eu? En caso afirmativo, especifique la respuesta recibida.

- ¿Ha presentado alguna solicitud a otros programas similares a Répit? En caso afirmativo, indique a qué programas ha presentado ya su solicitud (incluidos los datos de contacto).

**7) Presupuesto:** Presente un presupuesto en el que se indiquen los gastos que se requieren para la obtención del visado y del viaje a París desde su lugar de residencia. Explique cómo se han obtenido esas cifras. Si lo desea, también puede adjuntar una cotización del presupuesto.

Si va a ir acompañado de un miembro de su familia (hijo, pareja, etc.), deberá incluir un presupuesto aparte para la persona o personas adicionales y explicar por qué deben acompañarle.

Siga el ejemplo siguiente para exponer el presupuesto estimado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Coste por unidad (eurps)** | **Número de unidades** | **Total** | **Descripción** |
| Visa |  |  |  |  |
| Tiquetes aéreos |  |  |  |  |
| Viaje para solicitud de visa |  |  |  |  |
| Seguro de viaje |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  | XXX |  |

**8) Referencias:** Proporcione datos de contacto (por ejemplo, nombre, cargo, organización, teléfono, correo electrónico o datos de Skype) de al menos dos personas de referencia que conozcan sus circunstancias, los casos en los que trabaja y los riesgos y amenazas a los que se enfrenta debido a su trabajo.

**Referencia 1**

- Nombre y apellidos:

- Nombre de la organización (si procede):

- País de residencia:

- Número de teléfono

- Dirección de correo electrónico:

- Relación con el solicitante.

**Referencia 2**

- Nombre y apellidos:

- Nombre de la organización (si procede):

- País de residencia:

- Número de teléfono

- Dirección de correo electrónico:

- Relación con el solicitante.

**8) Confidencialidad: Hay alguna información específica en su postulación que deba permanecer confidencial? De ser el caso, el Colegio de Abogados de París nunca revelará** nombres o detalles de contacto a alguien por fuera de la organización.

**ATENCIÓN:** El diligenciamiento de este formulario no garantiza una plaza en el programa. Es posible que se le hagan preguntas adicionales. Una vez que hayamos comprobado que la solicitud está completa, se enviará al comité de selección.

Tenga en cuenta que las visitas a Francia dependen de la evolución de la situación sanitaria y de orden público, lo cual podría implicar eventualmente:

-Restricciones y/o cambios en el programa que podemos ofrecer durante la estancia en París.

-Nuevas medidas y restricciones (incluido el bloqueo) impuestas por el Gobierno francés.

- Cancelaciones de vuelos a Francia.

- Retrasos en el regreso a los países de origen después de tres meses debido a restricciones de viaje

-Requisitos específicos en relación con la salud y medidas preventivas relacionadas con el COVID-19.

Le rogamos que considere detenidamente estas posibles cuestiones antes de solicitar el programa de acogida.