



El futuro
es de todos

Cancillería
de Colombia

Sistema Integral de Trámites al Ciudadano - SITAC

Guía de Usuario: Asistencia por Emergencia y/o Desastre

Fecha última actualización

26/08/2020



Contenido

1	Procedimiento General.....	3
1.1	Registro en línea de asistencias para emergencias y desastres	3
1.2	Consultar el estado de la solicitud	11



1 Procedimiento General

La presente guía está dirigida a personas que se encuentran fuera de Colombia y que solicitan y requieren ante Cancillería la asistencia por motivo de emergencia o desastre. Pretende explicar el flujo de las asistencias por emergencias y desastres registradas desde el formulario en línea.

Tenga en cuenta que en el formulario se presentan campos con asterisco (*) estos indican que se debe diligenciar obligatoriamente

Lea con detenimiento y diligencie la información que se solicita en el formulario sin errores tipográficos o de digitación. Cualquier imprecisión o equivocación en la información que suministre en este formulario, da lugar al desistimiento de la solicitud.

Tenga en cuenta que los campos con asterisco (*) son obligatorios.

1.1 Registro en línea de asistencias para emergencias y desastres

Acciones del usuario	Resultados del sistema												
<p>1. Ingrese a la opción (lr)</p> <p>A continuación se presenta el formulario donde se pide información de identidad del solicitante.</p> <p>Sección Datos Documento</p>	<p style="text-align: right;">*Campos Obligatorios</p> <hr/> <p>Emergencia y/o Desastre *</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; width: fit-content;"> Seleccione Emergencia ▼ </div> <hr/> <p>Datos Documento</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Tipo de Documento *</td> <td style="width: 33%;">Número de Documento *</td> <td style="width: 33%;">Nacionalidad *</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> Seleccione Tipo de Documento ▼ </td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> <input type="text"/> </td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> Seleccione Nacionalidad ▼ </td> </tr> <tr> <td>Lugar de Expedición Documento *</td> <td colspan="2">Fecha de Expedición Documento *</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> <input type="text"/> </td> <td colspan="2" style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> Día Mes Año </td> </tr> </table>	Tipo de Documento *	Número de Documento *	Nacionalidad *	Seleccione Tipo de Documento ▼	<input type="text"/>	Seleccione Nacionalidad ▼	Lugar de Expedición Documento *	Fecha de Expedición Documento *		<input type="text"/>	Día Mes Año	
Tipo de Documento *	Número de Documento *	Nacionalidad *											
Seleccione Tipo de Documento ▼	<input type="text"/>	Seleccione Nacionalidad ▼											
Lugar de Expedición Documento *	Fecha de Expedición Documento *												
<input type="text"/>	Día Mes Año												



2. Sección Datos Solicitud

Si requiere actualizar la información registrada cuando creo por primera vez su solicitud de asistencia por emergencia, deberá diligenciar el número de registro.

Si es una nueva solicitud, deje este campo sin diligenciar.

Datos Solicitud



Si ya hizo su registro para Asistencia por Emergencia y/o Desastre y desea consultar o actualizar la información registrada, por favor diligencie el número de solicitud que fue enviado al correo electrónico registrado.

Número de registro de solicitud

3. Lea con atención el aviso de privacidad para el tratamiento de datos personales.

De su consentimiento.

Aviso de Privacidad y autorización para el tratamiento de datos personales trámites en el SITAC del MRE

El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, para el cumplimiento de sus obligaciones legales, contractuales y correcta prestación de servicios, requieren obtener entre otros, los siguientes datos personales: identificación, nombres y apellidos, información demográfica, información de nacimiento, información de residencia, datos de contacto y formación académica; datos biométricos (huella, foto, firma) los cuales son capturados virtualmente o de forma presencial en las oficinas del Ministerio de Relaciones Exteriores para la continuación del servicio, trámite o productos que usted requiera, dar respuesta a peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones; ubicarlo a usted, ubicar a su familia o amigos en caso desastres naturales o emergencias, para promover la participación ciudadana y la rendición de cuentas en el marco de la gestión que adelanta el Ministerio y solicitarle que evalúe la percepción de los trámites y servicios prestados por el Ministerio y su Fondo Rotatorio.

Usted autoriza al Ministerio de Relaciones Exteriores y a su Fondo Rotatorio al tratamiento de la información personal que registre aquí, en específico para que sea utilizada en virtud de los fines propios de la misión que cumplen las entidades, y que se materializa en la ejecución de actividades para proveer servicios, trámites o productos que brindan el Ministerio y su Fondo Rotatorio, tales como registro consular, apostilla y legalización, para la expedición de pasaportes, visas, nacionalidad, cooperación judicial, certificaciones, protocolización de escrituras públicas, actuaciones notariales, Colombia Nos Une trámites no contemplados exclusivos para personal diplomático.

Cabe anotar que la supresión de la información y la revocatoria de la misma estarán condicionadas cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

Usted como Titular de los Datos Personales puede ejercer los derechos que le otorga la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Carrera 5 No 9 - 03 Bogotá, Colombia; a nombre de: Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores o al correo electrónico:

contactenos@cancilleria.gov.co

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Información y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en: [Política de Tratamiento de Datos Personales](#)

Consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad. *



4. Finalmente realice la validación de seguridad "No soy un robot", que plantea un reto sencillo para resolver.

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

> Continuar

5. Ejemplo del reto.

Seleccione de acuerdo a la pregunta y clic en Verificar.

6. Cuando se active el indicador de validación exitosa, seleccione **Continuar**.

Diligencie la información solicitada en las siguientes secciones.

Selecciona todas las imágenes de **bicicletas**

🔄 🎧 ⓘ

VERIFICAR



7. Sección Datos Documento
 Se presentan los valores diligenciados inicialmente.

Diligencie la información solicitada.

Registro Solicitud Asistencia por Emergencia y/o Desastre

*Campos Obligatorios

Datos Documento

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Nacionalidad *
<input type="text" value="CÉDULA DE EXTRANJERÍA COLOMBIANA"/>	<input type="text" value="CEC987"/>	<input type="text" value="PERU"/>
Lugar de Expedición Documento *	Fecha de Expedición Documento *	Número Pasaporte *
<input type="text" value="BOGOTA"/>	<input type="text" value="14/07/2015"/>	<input type="text"/>
País de Expedición Pasaporte *	Fecha de Expedición Pasaporte *	Fecha de Vencimiento Pasaporte *
<input type="text" value="Seleccione País Expedición Pasaporte"/>	<input type="text" value="Día Mes Año"/>	<input type="text" value="Día Mes Año"/>

8. Sección Datos Personales

Diligencie lo solicitado.

Datos Personales

Primer Nombre *	Segundo Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Sexo *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione Sexo"/>
Condición Especial *		
<input type="text" value="Seleccione Condición Especial"/>		

9. En el campo Condición Especial, al seleccionar los valores Condición Medica especial o Discapacidad, se solicita que especial

Condición Especial *	¿Cuál? *
<input type="text" value="Condición Médica Especial"/>	<input type="text"/>



10. Datos de Nacimiento

En el campo Ciudad / Municipio, diligencie como mínimo los 3 primeros caracteres del nombre de la ciudad de nacimiento (se sugiere el nombre completo de la ciudad) y haga clic en la lupa; luego seleccione del listado la ciudad que necesite.

Datos de Nacimiento

Fecha * País * Ciudad/Municipio *

11. Sección Datos del Lugar de Ubicación Actual.

Diligencie la información del lugar donde solicita la asistencia.

Datos del Lugar de Ubicación Actual

País * Ciudad/Municipio * Dirección *

Teléfono Móvil Código Postal

Consulado cerca a su lugar de ubicación actual * Fecha de llegada a su lugar de ubicación actual * Estado Migratorio *

Actividad que se encuentra realizando Correo Electrónico * Confirmación Correo Electrónico *

Modalidad de Repatriación *



12. De acuerdo al país – ciudad que diligencie, se presentará por defecto el consulado de la circunscripción y que tramitará esta solicitud.

Datos del Lugar de Ubicación Actual

País * Ciudad/Municipio * Dirección *

MEXICO MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Teléfono Móvil Código Postal

Consulado cerca a su lugar de ubicación actual * Fecha de llegada a su lugar de ubicación actual * Estado Migratorio *

C. MEXICO Día Mes Año Seleccione Estado Migratorio

13. Sección Datos de Contacto en Colombia

Diligencie la información del familiar o residente en Colombia al cual debe contactarse.

Datos de Contacto en Colombia

Nombres de Contacto * Dirección * Teléfono

Móvil País * Ciudad/Municipio *

COLOMBIA Diligencie y consulte

Correo Electrónico * Confirmación Correo Electrónico *



14. Sección Datos Viaje de Regreso a Colombia.

Datos Viaje de Regreso a Colombia

Número de Seguro Durante el Viaje

Aerolínea con la que había adquirido ese tiquete de regreso a Colombia

Número del vuelo de regreso a Colombia

Fecha del vuelo en la que inicialmente retornaría a Colombia

Número de la reserva del tiquete adquirido para regresar a Colombia

¿De acuerdo con el numeral 3.3 de la Resolución 1230 de 2020 se compromete asumir los costos de transporte desde el exterior?*

SI NO

¿De acuerdo con el numeral 3.4 de la Resolución 1230 de 2020 se compromete a guardar cuarentena en su lugar de residencia o habitación?*

SI NO

¿De acuerdo con el numeral 3.5 de la Resolución 1230 de 2020 se compromete a asumir todos los costos del autoaislamiento en Colombia, como lo son el transporte urbano o intermunicipal hasta su domicilio u hospedaje?*

SI NO

¿De acuerdo con los numerales 3.6 y 3.7 de la resolución 1230 de 2020 se compromete a diligenciar el formulario en línea sobre estado de salud de Migración Colombia y el acta de compromiso (Anexo No. 1 de la Resolución 1230 de 2020), que será suministrada por el Consulado?*

SI NO

Descripción del Caso

15. Sección Datos Alojamiento Cuarentena Obligatoria en Colombia

Datos Alojamiento Cuarentena Obligatoria en Colombia

Ciudad de alojamiento cuarentena obligatoria *

Dirección de alojamiento cuarentena obligatoria *

Teléfono de alojamiento cuarentena obligatoria *

Tipo de lugar de alojamiento cuarentena obligatoria (Propia / Familiar / Hotel / Conocido / Alquilado)



<p>16. Verifique los datos diligenciados y haga clic en Guardar.</p>	<div style="text-align: right;"> < Regresar Guardar </div>
<p>17. Si todo es correcto, a continuación, se muestra el correspondiente mensaje de éxito.</p>	<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 10px; border: 1px solid #ccc;"> La solicitud de Asistencia por Emergencia y/o Desastre se ha guardado correctamente, el número de solicitud es 16520300000006 </div>
<p>18. Se envía al correo electrónico registrado un notificación confirmando que se ha creado la solicitud de asistencia.</p>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p>Confirmación Solicitud Asistencia por Emergencia y/o Desastre - Ministerio de Relaciones Exteriores</p> <p><small>Directiva de retención Default 5 year Allow Recovery (5 años) Expira 04/06/2025</small></p> </div> </div> <hr/> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> MRE_2018.jpg 44 KB </div> <div> <p>Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia</p> <p>Confirmación de Registro Solicitud Asistencia por Emergencia y/o Desastre en SITAC</p> <p>Estimado(a) FRANCISCO SOUSA OLIVEIRA</p> <p>Por medio de la presente informamos que su registro ha sido exitoso en el Sistema Integral de Trámites al Ciudadano - SITAC - del Ministerio de Relaciones Exteriores.</p> <p>La información registrada es la siguiente:</p> <p>Tipo Documento = CÉDULA DE EXTRANJERÍA COLOMBIANA Documento = CEC852 Nombres = FRANCISCO Apellidos = SOUSA OLIVEIRA Fecha de Nacimiento = 14/01/1980 Lugar de Nacimiento = RIO BONITO-BRASIL Oficina de Atención = C. SAO PAULO</p> <p>Si existiese algún inconveniente con la información diligenciada, por favor comuníquese con la oficina C. SAO PAULO para verificar su situación.</p> <p>Cordialmente,</p> <p>MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE COLOMBIA</p> </div> </div>



El futuro
es de todos

Cancillería
de Colombia

1.2 Consultar el estado de la solicitud

Para conocer el estado de la solicitud ingrese al enlace correspondiente. [URL](#).

La guía para diligenciar este formulario de consulta de estados es: [Guía de la Consulta en Línea del Estado de una Solicitud](#).