



Universidad de Santander
 Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación
 UDES
 VIGILADA MINEDUCACIÓN

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
 CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

AVISO DE PRIVACIDAD

La Universidad de Santander, se permite informar a todos los interesados que, en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, la información personal que obtengamos en virtud de las operaciones que usted solicite o celebre con nosotros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la Ley 1581 del 2012 y demás normas que traten y regulen esta materia

Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la Universidad de Santander para el correcto y natural ejercicio de sus actividades de formación, administrativas, financieras, ofrecimiento de nuevos servicios.

Se recuerda a los usuarios que podrán ejercer los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad.

En caso de tener reclamaciones y/o consultas, puede remitirlas al correo electrónico: habeasdata@udes.edu.co y/o a través del número telefónico 607 651 65 00 extensión 1653.

POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Informamos a los titulares de los datos personales que podrán consultar nuestra Política de tratamiento de datos personales, en nuestro sitio web www.udes.edu.co

Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento." **SI** _____ **NO** _____

NOTA: Para registrar el tipo de documento de identidad, tenga en cuenta la siguiente información de las siglas:

CC: Cédula de ciudadanía, **CE:** Cédula de extranjería, **TI:** Tarjeta de identidad, **RC:** Registro Civil, **PA:** Pasaporte, **NIT:** Número de identificación tributaria, **NA:** No aplica, **NIE:** Número de identificación de extranjero, **DE:** Decreto, **PE:** Permiso de estadía **NISE:** Número de identificación sociedad extranjera **OE:** Otras entidades

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

| | | | | | |
|----------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Fecha de Solicitud: | 17 de marzo de 2023 | Solicitud virtual | <input type="checkbox"/> | Solicitud Presencial | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|

* En el caso de solicitudes enviadas por correo electrónico, el requisito de la firma se entenderá cumplido, conforme lo establece el artículo 7 de la ley 527 de 1999.

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|---|------------------------------------|
| ÁREA | <input type="checkbox"/> | Civil y Comercial | Tema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC) | DELITOS CONTRA LA INTEGRIDAD MORAL |
| | <input type="checkbox"/> | Especiales | | |
| | <input type="checkbox"/> | Familia | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | Penal | Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC) | CALUMNIA |
| | <input type="checkbox"/> | Propiedad Intelectual | | |
| | <input type="checkbox"/> | Acuerdos de apoyo | | |
| <input type="checkbox"/> | Directivas anticipadas | | | |



Certificación de Servicios

NTC5906

Centro de conciliación y/o arbitraje



Universidad de Santander

Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------|--------------------------|-----|--------------------------|
| Tipo de solicitante | Persona natural | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona jurídica | <input type="checkbox"/> | Nombre completo de la persona u organización | | | ANGY CAROLINA LOPEZ GAMARRA | | | | |
| Tipo de documento | CC | <input checked="" type="checkbox"/> | CE | <input type="checkbox"/> | TI | <input type="checkbox"/> | RC | <input type="checkbox"/> | PA | <input type="checkbox"/> | NIT | <input type="checkbox"/> |
| | NA | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | DE | <input type="checkbox"/> | PE | <input type="checkbox"/> | NISE | <input type="checkbox"/> | OE | <input type="checkbox"/> |
| Número de documento | 1065641108 | | Ciudad de expedición | | VALLEDUPAR | | | País de origen | | | | |
| Fecha de nacimiento | 23/1/1992 | | Estado civil | | | | SOLTERO/A | | | | | |
| Género | Masculino | | | <input type="checkbox"/> | Femenino | | <input checked="" type="checkbox"/> | Transgénero | | | | |
| Sexo biológico | Hombre | <input type="checkbox"/> | Mujer | <input type="checkbox"/> | Intersexual | | <input type="checkbox"/> | Indeterminado | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|---|
| ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? Seleccione una o varias opciones, según aplique | <input type="checkbox"/> | Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente | <input type="checkbox"/> | Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia) |
| | <input type="checkbox"/> | Palanquero de San Basilio | <input type="checkbox"/> | Indígena |
| | <input type="checkbox"/> | ROM Gitano | <input checked="" type="checkbox"/> | Ninguno |

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad? | Física | <input type="checkbox"/> | Sensorial auditiva | <input type="checkbox"/> | Sensorial visual | <input type="checkbox"/> |
| | Intelectual-cognitiva | <input type="checkbox"/> | Mental-psicosocial | <input type="checkbox"/> | Múltiple | <input type="checkbox"/> |
| | Ninguna | <input type="checkbox"/> | | | | |

| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|------------|--|
| Pais | | | | Departamento | CESAR | | Ciudad | VALLEDUPAR | |
| Dirección | CALLE 26 5A 30 BARRIO SANTA ROSA | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto | 3206770856 | | | | Grado de escolaridad | | NO INFORMA | | |
| Estrato socio-económico | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | Nivel de SISBEN | | |
| Correo electrónico | ancaloga16@hotmail.com | | | | | | | | |

(Si son más personas como convocantes, por favor incluirlas).

| DATOS DE ESTUDIO | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Grado de escolaridad | Educación de la primera infancia | <input type="checkbox"/> | Educación básica primaria | <input type="checkbox"/> | Educación básica secundaria o secundaria baja | <input type="checkbox"/> | Educación media o secundaria alta | <input type="checkbox"/> | Educación postsecundaria no superior | <input type="checkbox"/> |
| | Educación técnica profesional y tecnológica | <input type="checkbox"/> | Universitario o equivalente | <input type="checkbox"/> | Especialización, maestría o equivalente | <input type="checkbox"/> | Doctorado o equivalente | <input type="checkbox"/> | Ninguna | <input type="checkbox"/> |



Certificación de Servicios

NTC5906

Centro de conciliación y/o arbitraje



Universidad de Santander

Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------|--------------------------|-----|--------------------------|
| Tipo de solicitante | Persona natural | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona jurídica | <input type="checkbox"/> | Nombre completo de la persona u organización | | | CREISY ANDREA POLO MACIAS | | | | |
| Tipo de documento | CC | <input checked="" type="checkbox"/> | CE | <input type="checkbox"/> | TI | <input type="checkbox"/> | RC | <input type="checkbox"/> | PA | <input type="checkbox"/> | NIT | <input type="checkbox"/> |
| | NA | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | DE | <input type="checkbox"/> | PE | <input type="checkbox"/> | NISE | <input type="checkbox"/> | OE | <input type="checkbox"/> |
| Número de documento | 1065655154 | | Ciudad de expedición | NO INFORMA | | | País de origen | | | | | |
| Fecha de nacimiento | 17/3/2023 | | Estado civil | | | SOLTERO/A | | | | | | |
| Género | Masculino | | | Femenino | | | <input checked="" type="checkbox"/> | Transgénero | | | | |
| Sexo biológico | Hombre | <input type="checkbox"/> | Mujer | <input type="checkbox"/> | Intersexual | | <input type="checkbox"/> | Indeterminado | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|---|
| ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? Seleccione una o varias opciones, según aplique | <input type="checkbox"/> | Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente | <input type="checkbox"/> | Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia) |
| | <input type="checkbox"/> | Palanquero de San Basilio | <input type="checkbox"/> | Indígena |
| | <input type="checkbox"/> | ROM Gitano | <input checked="" type="checkbox"/> | Ninguno |

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad? | Física | <input type="checkbox"/> | Sensorial auditiva | <input type="checkbox"/> | Sensorial visual | <input type="checkbox"/> |
| | Intelectual-cognitiva | <input type="checkbox"/> | Mental-psicosocial | <input type="checkbox"/> | Múltiple | <input type="checkbox"/> |
| | Ninguna | <input type="checkbox"/> | | | | |

| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|-------|--------------------------|-----------------|------------|--------------------------|
| Pais | | | | Departamento | CESAR | | Ciudad | VALLEDUPAR | |
| Dirección | CALLE 30 B #4G-57 BARRIO VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto | 3116625229 | | | Grado de escolaridad | | | NO INFORMA | | |
| Estrato socio-económico | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | Nivel de SISBEN | | <input type="checkbox"/> |
| Correo electrónico | a@aaa.com | | | | | | | | |

(Si son más personas como convocantes, por favor incluirlas).

| DATOS DE ESTUDIO | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Grado de escolaridad | Educación de la primera infancia | <input type="checkbox"/> | Educación básica primaria | <input type="checkbox"/> | Educación básica secundaria o secundaria baja | <input type="checkbox"/> | Educación media o secundaria alta | <input type="checkbox"/> | Educación postsecundaria no superior | <input type="checkbox"/> |
| | Educación técnica profesional y tecnológica | <input type="checkbox"/> | Universitario o equivalente | <input type="checkbox"/> | Especialización, maestría o equivalente | <input type="checkbox"/> | Doctorado o equivalente | <input type="checkbox"/> | Ninguna | <input type="checkbox"/> |



Certificación de Servicios

NTC5906

Centro de conciliación y/o arbitraje



Universidad de Santander

Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|-----------|-----------------------------|---------------|--------------------------|-----|--------------------------|
| Tipo de solicitante | Persona natural | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona jurídica | <input type="checkbox"/> | Nombre completo de la persona u organización | | | ILMER ELIAS DANGOND MONTERO | | | | |
| Tipo de documento | CC | <input checked="" type="checkbox"/> | CE | <input type="checkbox"/> | TI | <input type="checkbox"/> | RC | <input type="checkbox"/> | PA | <input type="checkbox"/> | NIT | <input type="checkbox"/> |
| | NA | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> | DE | <input type="checkbox"/> | PE | <input type="checkbox"/> | NISE | <input type="checkbox"/> | OE | <input type="checkbox"/> |
| Número de documento | 77027226 | | Ciudad de expedición | | NO INFORMA | | | País de origen | | | | |
| Fecha de nacimiento | 17/3/2023 | | Estado civil | | | | SOLTERO/A | | | | | |
| Género | Masculino | | | <input checked="" type="checkbox"/> | Femenino | | | Transgénero | | | | |
| Sexo biológico | Hombre | <input type="checkbox"/> | Mujer | <input type="checkbox"/> | Intersexual | | | <input type="checkbox"/> | Indeterminado | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|---|
| ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? Seleccione una o varias opciones, según aplique | <input type="checkbox"/> | Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente | <input type="checkbox"/> | Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia) |
| | <input type="checkbox"/> | Palanquero de San Basilio | <input type="checkbox"/> | Indígena |
| | <input type="checkbox"/> | ROM Gitano | <input checked="" type="checkbox"/> | Ninguno |

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad? | Física | <input type="checkbox"/> | Sensorial auditiva | <input type="checkbox"/> | Sensorial visual | <input type="checkbox"/> |
| | Intelectual-cognitiva | <input type="checkbox"/> | Mental-psicosocial | <input type="checkbox"/> | Múltiple | <input type="checkbox"/> |
| | Ninguna | <input type="checkbox"/> | | | | |

| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|------------|--|
| Pais | | | | Departamento | CESAR | | Ciudad | VALLEDUPAR | |
| Dirección | VALLEDUPAR | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto | 3013337802 | | | | Grado de escolaridad | | NO INFORMA | | |
| Estrato socio-económico | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | Nivel de SISBEN | | |
| Correo electrónico | a@aaa.com | | | | | | | | |

(Si son más personas como convocantes, por favor incluirlas).

| DATOS DE ESTUDIO | | | | | | |
|----------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Grado de escolaridad | Educación de la primera infancia | Educación básica primaria | Educación básica secundaria o secundaria baja | Educación media o secundaria alta | Educación postsecundaria no superior | <input type="checkbox"/> |
| | Educación técnica profesional y tecnológica | Universitario o equivalente | Especialización, maestría o equivalente | Doctorado o equivalente | Ninguna | <input type="checkbox"/> |



Universidad de Santander
 Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación UDES
 VIGILADA MINEDUCACIÓN

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
 CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCADO | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|----------------------|---|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------|-----|--|
| Tipo de solicitante | Persona natural | | Persona jurídica | | Nombre completo de la persona u organización | | | | | | | |
| Tipo de documento | CC | | CE | | TI | | RC | | PA | | NIT | |
| | NA | | NIE | | DE | | PE | | NISE | | OE | |
| Número de documento | | | | Ciudad de expedición | | | | | | País de origen | | |
| Fecha de nacimiento | | | | Estado civil | | | | | | | | |
| Género | Masculino | | | | Femenino | | | Transgénero | | | | |
| Sexo | Hombre | | Mujer | | Intersexual | | | Indeterminado | | | | |
| ¿Pertenece a algún grupo étnico? | Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente | | | | Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia) | | | | | | | |
| | Palanquero de San Basilio | | | | Indígena | | | | | | | |
| | ROM Gitano | | | | Ninguno | | | | | | | |
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad? | Física | | | Sensorial auditiva | | | Sensorial visual | | | | | |
| | Intelectual-cognitiva | | | Mental-psicosocial | | | Múltiple | | | | | |
| | Ninguna | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | | | | | | | | | | | |
| País | | | | Departamento | | | | | | Ciudad | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto | | | | | | Grado de escolaridad | | | | | | |
| Estrato socio-económico | 1 | | 2 | | 3 | | Nivel de SISBEN | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | | | |
| (Si son más personas como convocantes, por favor incluirlas). | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE ESTUDIO | | | | | | | | | | | | |
| Grado de escolaridad | Educación de la primera infancia | | Educación básica primaria | | Educación básica secundaria o secundaria baja | | Educación media o secundaria alta | | Educación postsecundaria no superior | | | |
| | Educación técnica profesional y tecnológica | | Universitario o equivalente | | Especialización, maestría o equivalente | | Doctorado o equivalente | | Ninguna | | | |
| INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA) | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo del apoderado | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | CC | | CE | | TI | | RC | | PA | | NIT | |
| | NA | | NIE | | DE | | PE | | NISE | | OE | |
| Número de documento | | | | País de origen | | | | | | Ciudad | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | Teléfono de contacto | | | | | | |



NTC5906

Centro de conciliación y/o arbitraje

**Universidad de Santander**

Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación

UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN
UNIVERSIDAD DE SANTANDER**
CALLE 54 NO.35A-08
VALLEDUPAR**Asunto:** Solicitud de Conciliación**Quien entrevista:**

LUIS ANGEL PABA CASTRILLO

Convocante(s):ANGY CAROLINA LOPEZ GAMARRA
CREISY ANDREA POLO MACIAS
ILMER ELIAS DANGOND MONTERO**Convocado(s):**

Yo, _____, mayor de edad, domiciliado (a) en _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, comedidamente le solicito, se sirva señalar fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación extrajudicial en Derecho.

La anterior petición la presento con base en los siguientes hechos:

| Lugar y fecha de ocurrencia de los hechos | | |
|---|---------------------------|---|
| Departamento: CESAR | Ciudad: VALLEDUPAR | Fecha: 17 / 03 / 2023 |
| Descripción de los hechos | | |
| 1 SEGÚN RELATA LA CONVOCANTE, LA SEÑORA GREISY POLO MACIAS, QUIEN ES EX COMPAÑERA DE SU PAREJA ACTUAL, DESDE UN TIEMPO ATRAS VIENE COMPARTIENDO CONTENIDOS INTIMOS DE ANGY GAMARRA POR REDES SOCIALES, A LO QUE ESTA SE VE EN LA OBLIGACION DE PONERLE UNA DENUNCIA POR EL HECHO DE QUE SE LE ESTÉ VULNERANDO SU DERECHO A SU BUEN NOMBRE E INTIMIDAD Y PONERLE FIN A ESTA PROBLEMÁTICA QUE EXISTEN ENTRE LAS PARTES. | | |
| Descripción de las pretensiones | | |
| 1 RESOLVER DE MANERA PACÍFICA EL CONFLICTO | | |
| Valor de la cuantía | \$ 0 | ¿Cuantía indeterminada? Marque X en la siguiente casilla, si aplica |
| Anexos (Relacionar los anexos) | | |
| 1 ANEXOS | | |



Universidad de Santander
 Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación UDES
 VIGILADA MINEDUCACIÓN

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
 CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

| MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Escalada del conflicto: | Sin violencia física sobre personas | <input checked="" type="checkbox"/> | Con violencia física sobre personas | <input type="checkbox"/> | ¿Se presentó intervención directa de terceros? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Detalles de la intervención (En caso que la respuesta anterior fuese afirmativa) | | | | | | | | | |
| Tercero: | Centro de conciliación | <input checked="" type="checkbox"/> | Funcionario habilitado para conciliar | <input type="checkbox"/> | Autoridad judicial | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> | Fecha de intervención: 17 / 03 / 2023 |
| Documento firmado | | Acta de conciliación | | | Constancia | | | Laudo arbitral | |
| | | Sentencia judicial | | | Escritura pública | | | Transacción | |
| | | Otro resultados | | | | | | | |

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE

Yo, _____, mayor de edad, domiciliado (a) en _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando como convocante(s) en la presente solicitud de conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos al(los) convocados(s): **CEC-FT-002-UDES Citación Audiencia de Conciliación** en el caso que no se logre notificar mediante los medios electrónicos y físicos prestados gratuitamente por el centro de conciliación de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES de la audiencia de conciliación

ATENTAMENTE,

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____



NTC5906
Centro de conciliación y/o arbitraje



**Universidad
de Santander**
Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación
UDES
VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTA DE CIENCIAS SOCIALES

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resolución 0834 de 2012 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2397

NOTA: Señor Usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, se entenderá que ha perdido el interés y en consecuencia se tomará como no presentada la solicitud.

Si la solicitud no es aceptada dada la competencia, se le expedirá una Constancia de asunto no conciliable a dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.