



Universidad de Santander
 Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación
 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:	5 de febrero de 2025	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 VIDA Y LA INTEGRIDAD PERSONAL
	<input type="checkbox"/>	Especiales		
	<input type="checkbox"/>	Familia		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Penal	Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)	LESIONES PERSONALES SIN SECUELAS QUE PRODUJERON INCAPACIDAD PARA TRABAJAR O ENFERMEDAD SIN EXCEDER DE
	<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

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			ANGIE VIRGINIA SALAZAR SANDOVAL				
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	1193531244		Ciudad de expedición		NO INFORMA			País de origen				
Fecha de nacimiento	24/1/2025		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 45 TRANSVERSAL 5A-26 SAN FERNANDO								
Teléfono de contacto	NO				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	angievsalazar27@gmail.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	
	Educación técnica profesional y tecnológica	Universitario o equivalente	Especialización, maestría o equivalente	Doctorado o equivalente	Ninguna	



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			NEIDIS LICETH RUIZ PARDO				
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	1065591755		Ciudad de expedición	NO INFORMA			País de origen					
Fecha de nacimiento	24/1/2025		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	NO INFORMA								
Teléfono de contacto	3146953635			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	notiene@gmail.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"/>



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 CONVOCANTE												
Tipo de solicitante	Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Nombre completo de la persona u organización			LUIS CARLOS VERGARA MARTINEZ				
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	254648		Ciudad de expedición		VALLEDUPAR			País de origen				
Fecha de nacimiento	5/2/2025		Estado civil				SOLTERO/A					
Género	Masculino			<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino		Transgénero					
Sexo biológico	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Intersexual		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	NO INFORMA								
Teléfono de contacto	NO				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	notienecorreo@gmail.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"/>



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					



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

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN
 UNIVERSIDAD DE SANTANDER**
 CALLE 54 NO.35A-08
 VALLEDUPAR

Asunto: Solicitud de Conciliación

Quien entrevista:

MELISSA MARIETH MOLINA ROMERO

Convocante(s):

ANGIE VIRGINIA SALAZAR SANDOVAL
 LUIS CARLOS VERGARA MARTINEZ
 NEIDIS LICETH RUIZ PARDO

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: 06 / 07 / 2024
Descripción de los hechos		
1 EL CONVOCANTE MANIFIESTA QUE EL DIA 6 DE JULIO DE 2024, A LAS 7:00 PM SE ENCONTRABA TRABAJANDO EN EL ESTANCO LA CEIDA, UBICADO EN LA CARRERA 36- 9- 04, BARRIO DIVINO NIÑO.		
2 EL CONVOCANTE COMUNICA QUE SE ENCONTRABA COBRANDOLE LA CUENTA AL CONVOCADO Y ESTE LA OFENDIO DICIENDOLE QUE ERA UNA "RATERA".		
3 LA CONVOCA MANIFIESTA QUE EL SEÑOR CONVOCADO LA EMPUJA Y LA AMENAZA QUE LA VA A MATAR.		
4 POSTERIORMENTE ASI COMO COMUNICA EL CONVOCANTE, EL SEÑOR CONVOCADO AGREDIO A LA SEÑORA NELVIS RUIZ Y A LA CONVOCANTE.		
Descripción de las pretensiones		
1 LA CONVOCANTE PRETENDE QUE EL SEÑOR CONVOCADO INDEMNICE POR LAS LESSIONES PROVOCADAS.		
Valor de la cuantía	\$ 0	¿Cuantía indeterminada? Marque X en la siguiente casilla, si aplica
Anexos		
(Relacionar los anexos)		
1		



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		Con violencia física sobre personas		¿Se presentó intervención directa de terceros?	SI		NO	
	Detalles de la intervención (En caso que la respuesta anterior fuese afirmativa)								
Tercero:	Centro de conciliación		Funcionario habilitado para conciliar		Autoridad judicial		Otros		Fecha de intervención: / /
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: _____



**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

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.