



NTC5906

Centro de conciliación y/o arbitraje



Universidad de Santander

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

VIGILADA MINEDUCACIÓN

UDES

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:	21 de junio de 2023	Solicitud virtual		Solicitud Presencial	X
* 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		Civil y Comercial	Tema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)	NO APLICA	
		Especiales			
		Familia			
		Penal	Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)	NO APLICA	
		Propiedad Intelectual			
		Acuerdos de apoyo			
	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			CLAUDIA IBETH GAMERO MUÑOZ				
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	49609565		Ciudad de expedición	NO INFORMA			País de origen					
Fecha de nacimiento	30/12/1980		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	MAREIGUA								
Teléfono de contacto	3107321920				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									

(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	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Nombre completo de la persona u organización				NILSON RAFAEL GONZALEZ GOMEZ			
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	77175589			Ciudad de expedición	NO INFORMA			País de origen				
Fecha de nacimiento	23/9/1972			Estado civil				SOLTERO/A				
Género	Masculino			<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino			Transgénero				
Sexo	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Intersexual			<input type="checkbox"/>	Indeterminado			
¿Pertenece a algún grupo étnico?	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente			Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)								
	Palanquero de San Basilio			Indígena								
	ROM Gitano			<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno							
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física			Sensorial auditiva			Sensorial visual					
	Intelectual-cognitiva			Mental-psicosocial			Múltiple					
	Ninguna											
INFORMACIÓN DE CONTACTO												
País				Departamento	CESAR			Ciudad	VALLEDUPAR			
Dirección	20001 CALLE 52#28-99											
Teléfono de contacto	3043505484				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	nilsonnotiene@gmail.com											
(Si son más personas como convocantes, por favor incluírlas).												
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	<input 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				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:

ORIANA VALENTINA ESTRADA MOLINA

Convocante(s):

CLAUDIA IBETH GAMERO MUÑOZ

Convocado(s):

NILSON RAFAEL GONZALEZ GOMEZ

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 / 03 / 2021
Descripción de los hechos		
1 HABÍA UNA RIÑA MÚLTIPLE ENTRE VECINOS, AL LLEGAR AL SITIO OBSERVAN LA AGLOMERACIÓN DE PERSONAS ENTRE ELLAS , CUANDO UNA CIUDADANA PRESENTA UN GOLPE EN LA CABEZA DE NOMBRE CELANIT LOPEZ MORALES , MANIFESTANDO LOS FAMILIARES QUE FUE AGREDIDA POR UNA VARILLA METÁLICA DE IGUAL FORMA INFORMAN QUE EL QUE LA AGREDIÓ FUE EL CIUDADANO NILSON GONZÁLES GOMEZ 2 LA POLICÍA NACIONAL PATRULLERO EDWAR HERNAN CHILITO MACIAS , INFORMA SOBRE LA CAPTURA EN FLAGRANCIA DEL CIUDADANO NILSON RAFEL GONZALEZ GOMEZ POR EL PRESUNTO DELITO DE LESIONES HECHOS OCURRIDOS EL DÍA 06 DE MARZO DE 2021 APROXIMADAMENTE EN VÍA PUBLICA		
Descripción de las pretensiones		
1 RESOLVER DE MANERA PACIFICA EL CONFLICTO		
Valor de la cuantía	\$ 0	¿Cuantía indeterminada? Marque X en la siguiente casilla, si aplica
Anexos (Relacionar los anexos)		
1 INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA		



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

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO									
Escalada del conflicto:	Sin violencia física sobre personas		Con violencia física sobre personas	X	¿Se presentó intervención directa de terceros?	SI		NO	X
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: 07 / 03 / 2021
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.