

**AVISO DE PRIVACIDAD:** En cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 la Universidad de Santander UDES, informa que garantiza la protección plena del derecho de Habeas Data a estudiantes, empleados, proveedores, usuarios y grupos de interés. 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, así como de envío de boletines informativos físicos y electrónicos. Se recuerda a los usuarios que podrán ejercitar 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. Para lo anterior pueden contactarse personalmente o mediante comunicación escrita a la siguiente dirección, Carera 7 No 13c -17 Barrio Cañahuate Oficina de Gestión Documental en Valledupar o en cualquiera de nuestros campus en Bucaramanga Cúcuta, a través del número telefónico 7-651 65 00 extensión 1653, a través del correo electrónico habeasdata@udes.edu.co o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web www.udes.edu.co. Para conocer más sobre nuestra Política de Tratamiento de datos personales y sobre nuestro aviso de privacidad consulte 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 x\_ No \_\_\_\_

Valledupar 20 abril de 2023

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN  
UNIVERSIDAD DE SANTANDER**  
(Dirección)

Valledupar

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Estudiante que entrevista:** Laís Carolina Arrieta Quintero

Convocante: JAMIR ELIAS DAZA NAVARRO

Convocado: YISETH PAOLA SALAZAR MACHADO

Yo, MILEYDI CUAO ARDILLA, mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar, Cesar identificada 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

1. EN JULIO 2022 HASTA OCTUBRE TUVIERON UNA RELACION SENTIMENTAL Y VIVIERON JUNTOS
2. EL CONVODADO JAMIR DAZA, COMPRO UNA CAMA EVALUADA EN 4 MILLONES EN JAMAR, LA CUAL HA ESTADO PAGANDO POR CUOTA
3. ACTUALMENTE LUEGO DE SEPARASE, LA SEÑORA YISETH DECIDIO QUEDARSE CON LA CAMA, Y BIENES COMO ROPA, CALZADO PROPIEDAD DEL SEÑOR JAMIR
4. ACTUALMENTE LUEGO DE SEPARASE, LA SEÑORA YISETH DECIDIO QUEDARSE CON LA CAMA, Y BIENES COMO ROPA, CALZADO PROPIEDAD DEL SEÑOR JAMIR
5. EN REITERADAS OCASIONES EL SEÑOR JAMIR DAZA, HA SOLICITADO A SU EXPAREJA LA ENTREGA DE ESTOS BIENES PERO ESTA NO HA ACCEDIDO A LA ENTREGA

#### FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 20	MES: OCTUBRE	AÑO: 2022
---------	--------------	-----------

**LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

MUNICIPIO: VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO: CESAR
-----------------------	---------------------

**PRETENSIONES**

1. COMO CONVOCANTE SOLICITA QUE SE REALICE LA ENTREGA DE LOS BIENES Y ARTÍCULOS PERSONALES Y SE LE ACLARE A LA CAUSANTE LA SITUACIÓN CON BASE A LA LEY
---

**CUANTIA  
 INDETERMINADA**

INDETERMINADA
---------------

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

1. SE REALICE LA ENTREGA DE LOS BIENES DEL SEÑOR
--

**ANEXOS**

1. FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA APODERADO
---

**NOTIFICACIONES**

<b>CONVOCANTE (S)</b>	Nombre completo: JAMIR ELIAS DAZA NAVARRO Cedula: 1065841509 Correo Electrónico: dazajamir@gmail.com Teléfono: 3108925067	Nombre completo: MILEYDI CUAO ARDILA Cedula: 1065644662 Correo Electrónico: mily-cuao@hotmail.com Teléfono: 3012335815 Dirección: MANZANA 86 CASA 17 GARUPAL CUARTA ETAPA Ciudad: Valledupar
<b>APODERADO (A)</b>	Dirección: 450 AÑOS Ciudad: VALLEDUPAR N/A	APODERADO
<b>CONVOCADO (A) (S)</b>	Nombre completo: YISETH PAOLA SALAZAR MACHADO Cedula: 1003236274 Correo Electrónico: N/A Teléfono: 3008429921 Dirección: CARRERA 2A BIS #32-13 Ciudad: VALLEDUPAR N/A	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad N/A
<b>APODERADO (A)</b>		

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	MILEYDI CUAO ARDILA													
<b>TIPO DOCUMENTO:</b>	CC:	X	T.I		C.E		NIT:		NO.:	1065644662				
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	DIA	22	MES:	SEP	AÑO:	1992	LUGAR DE EXP	VALLEDUPAR						
<b>SEXO</b>		<b>GENERO</b>	M:		<b>F:</b>	X	<b>GRUPO ÉTNICO</b>	NA						
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	MANZANA 86 CASA 17 GARUPAL CUARTA ETAPA													
<b>ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>	2						<b>CIUDAD:</b>	VALLEDUPAR						
<b>TELEFONO:</b>							<b>CELULAR:</b>	3012335815						
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	mily-cuao@hotmail.com													
<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	SI		NO	X	<b>MOVILIDAD / FISICA</b>		<b>SENSORIA</b>		<b>MENTAL</b>		<b>MULTIPLE</b>			
<b>ESCOLARIDAD</b>	PRIMARIA			BACHILLER			TECNICA			PROFESIONAL			X	SIN ESTUDIOS
<b>OCUPACION</b>	TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA													

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

<b>ESCALADA DEL CONFLICTO:</b>	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS: <input checked="" type="checkbox"/>		CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:	
<b>INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS</b>	SI: _____		NO: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>DETALLES DE LA INTERVENCIÓN</b>	CENTRO DE CONCILIACIÓN:	FUNCIONARIO HABILITADO:	AUTORIDAD JUDICIAL:	OTROS:
<b>FECHA DE LA INTERVENCIÓN:</b>	DÍA:	MES:	AÑO:	
<b>RESULTADO:</b>	ACTA DE CONCILIACIÓN:	CONSTANCIA:	LAUDO ARBITRAL:	
	SENTENCIA JUDICIAL:	ESCRITURA PÚBLICA:	TRANSACCIÓN:	
	OTRO RESULTADOS:			

COPIA CONTROLADA

SOLICITUD	
VIRTUAL:	PRESENCIAL:
*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.	

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE: Yo MILEIDY CUAO ARDILA, mayor de edad, domiciliada en Valledupar, Cesarr, 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 a los convocado(s): CEC-FT-003-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

CÉDULA: 1065 614 662

FIRMA

CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA

CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA

CÉDULA: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Sr. Usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los 5 días 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.