



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN			
FECHA DE SOLICITUD: 21/02/2024			
*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 (X) ESPECIALES ( ) FAMILIA ( ) LABORAL ( ) PENAL ( ) PROPIEDAD INTELECTUAL ( )	TEMA	Perturbación a la posesión
CONVOCANTE(S)	<b>Datos de Identificación</b> Nombre completo: Maida Estivan Soto Fragozo C.C No. 49 738021 de Valledupar Fecha de Nacimiento: 26/05/1962 Estado civil: Casada  Género: Masculino ( ) Femenino (X) Transgénero ( ) Sexo: Hombre ( ) Mujer (X) Intersexual ( ) Indeterminado ( ) Grupo Étnico: ROM Gitano ( ) Negro Mulato Afrocolombiano Afrodescendientes ( ) Raizal ( ) Archipiélago de San Andrés y P ( ) Palanquero de san Basilio ( ) Indígena ( ) Ninguno (X) Discapacidad: Física ( ) Sensorial auditiva ( ) Sensorial Visual ( ) Intelectual-cognitiva ( ) Mental-psicosocial ( ) Múltiple ( ) Ninguna (X)		
	<b>Información de Contacto</b> País: Colombia Departamento: Cesar Ciudad: Patilla Dirección: Calle 2ª vía 3-35 Estrato: 1 (X) 2 ( ) 3 ( ) Nivel de SISBEN: Teléfono: 3009700148 Correo Electrónico: Grado de escolaridad: Bachillerato (Si son más personas Como convocantes, por favor incluirlos).		
	<b>Información de Apoderado</b> Aplica ( ) N/A ( ) Nombre completo: C.C No. _____ de _____ País: Departamento: Ciudad: Dirección: Teléfono: Correo Electrónico:		
	<b>Datos de Identificación</b> Nombre completo: Luis Miguel Gutierrez C.C No. _____ de _____ Fecha de Nacimiento: Estado civil:  Género: Masculino (X) Femenino ( ) Transgénero ( ) Sexo: Hombre ( ) Mujer ( ) Intersexual ( ) Indeterminado ( ) Grupo Étnico: ROM Gitano ( ) Negro Mulato Afrocolombiano Afrodescendientes ( ) Raizal ( ) Archipiélago de San Andrés y P ( ) Palanquero de san Basilio ( ) Indígena ( ) Ninguno ( ) Discapacidad: Física ( ) Sensorial auditiva ( ) Sensorial Visual ( ) Intelectual-cognitiva ( ) Mental-psicosocial ( ) Múltiple ( ) Ninguna (X)		
CONVOCADO(S)	<b>Información de Contacto</b> País: Colombia Departamento: Cesar Ciudad: Patilla Dirección: Estrato: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) Nivel de SISBEN: ( ) Teléfono: Correo Electrónico:		



	<b>Grado de escolaridad:</b> (% son más personas como convocados, por favor incluirlos)
	<b>Información de Apoderado</b> Aplica { } N/A { } <b>Nombre completo:</b> C.C No. _____ de _____ País: _____ Departamento: _____ Ciudad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
<b>AVISO DE PRIVACIDAD</b>	<p>En cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario 1877 de 2013 la Universidad de Santander (UES), informa que garantiza la protección plena del Archivo de Datos o actividades, actividades, procedimientos, usuarios y grupos de interés. Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestros 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 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. Para lo anterior pueden contactarse personalmente o mediante comunicación escrita a la siguiente dirección, Carrera 7 No 13c-17 Barrio Cahahuatá Oficina de Gestión Documental en Valledupar o en cualquiera de nuestros campus en Bucaramanga Cúcuta, a través del número telefónico 7 451 85 00 extensión 1833, a través del correo electrónico habeedata@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." Sí _____ No _____</p>

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

(Ciudad)

Asunto: Solicitud de Conciliación.

Quien entrevista Salvador Bayton

Convocado (s):  
Maida Esther Soto Fraga

Convocado (s):  
Luis Miguel Gutierrez  
 yo, Salvador Zamora Bayton Alvarado

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**

1. La señora Maida en calidad de propietaria de un bien inmueble ubicado en el municipio de Patillal, Cesar. Se encuentra enfrentando problemas de convivencia con su vecino, el señor Luis.
2. En diversas ocasiones, el vecino ha intentado invadir la propiedad de la señora Maida mientras esta se encuentra ausente. La primera vez tuvo lugar hace años, cuando el señor Luis instaló un tubo que emitía residuos hacia la propiedad de la señora Maida.
3. Aproximadamente hace tres meses, la señora Maida afirma que su vecino volvió a intentar invadir su terreno. En esta ocasión se encontraba demarcando el cercado que divide sus propiedades y construyendo uno propio, invadiendo el predio de la señora mientras, esta no se encontraba presente.
4. La usuaria afirma que cuando regresó de viaje y observa la muración, el vecino suspende el trabajo. Sin embargo una vez ella se marcha nuevamente, el vecino reanuda sus actividades de construcción.



Resolución 1456 de 2019 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2452

\_\_\_\_\_

**FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS**

DÍA: 28	MES: Noviembre	AÑO: 2023
---------	----------------	-----------

**LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

MUNICIPIO: Patillal	DEPARTAMENTO: CESON
---------------------	---------------------

**PRETENSIONES**

1. Solicitar al vecino que cese de manera inmediata cualquier actividad de invasión o construcción en el terreno de la señora Maida
2. \_\_\_\_\_

**CUANTIA**

\_\_\_\_\_

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

1. Requerir al vecino que retire el cercado y cualquier otra estructura que haya sido erigida en el predio de la señora Maida sin su consentimiento.
2. Acordar que ninguna de las partes invadirá o realizará actividades en la propiedad de la otra parte sin su consentimiento expreso.

**ANEXOS**

1. Fotocopia cédula parte convocante
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:		CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:	
INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS	SI:		NO:	
DETALLES DE LA INTERVENCIÓN	CENTRO DE CONCILIACIÓN:	FUNCIONARIO HABILITADO:	AUTORIDAD JUDICIAL:	OTROS:
FECHA DE LA INTERVENCIÓN:	DÍA:	MES:	AÑO:	
RESULTADO:	ACTA DE CONCILIACIÓN.		CONSTANCIA.	
	SENTENCIA JUDICIAL:		LAUDO ARBITRAL.	
	OTRO RESULTADO:		TRANSACCIÓN:	

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE: Yo, Maida Esther Soto Frangozo mayor de edad, domiciliado (a) en Patillal, CESON

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: Marta Githen Soto Fingozzo  
NOMBRE: Marta Githen Soto Fingozzo  
CÉDULA: 49.738029

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
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.

**CONTROL DE CAMBIOS**

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
13	
FECHA DE APROBACIÓN 23/08/2022	Se ajusta formato en control de cambios de acuerdo a los lineamientos de gestión documental.
RESPONSABLE Catalina Granados Balucho Directora del Centro de Conciliación  Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva del Centro de Conciliación	Se incorpora a base documental de aplicativo de administración del SGC-VAF.
VERSIÓN 14	
FECHA DE APROBACIÓN 01/02/2023	Se incluye marca de agua copia controlada, nota aclaratoria adaptada al nuevo estatuto de conciliación. Se incluye compromiso entrega de notificación personal por parte del convocante
RESPONSABLE María Catalina Granados Balucho Directora del centro de Conciliación Bucaramanga Silvia Enith Serrato Cardozo Directora del centro de Conciliación Valledupar Lognis Cielo Peñaranda Directora del centro de Conciliación Cúcuta Abg. Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva centro de Conciliación Bucaramanga	Se incluye aclaración respecto de la solicitud bien sea si se presentó virtual o presencial.
VERSIÓN 15	
FECHA DE APROBACIÓN 00/00/0000	Se ajusta el formato en su totalidad de acuerdo a la información solicitada por SIAAL y la normativa Vigente.
RESPONSABLE María Catalina Granados Balucho Directora del centro de Conciliación Bucaramanga Silvia Enith Serrato Cardozo Directora del centro de Conciliación Valledupar Lognis Cielo Peñaranda Directora del centro de Conciliación Cúcuta Abg. Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva centro de Conciliación Bucaramanga	