



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

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTAD 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: 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, Calle 70 No 55-210 Lagos del Cacique Oficina de Gestión Documental en Bucaramanga o en cualquiera de nuestros campus en Cúcuta o Valledupar, 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 <<http://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 <<http://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:

Fecha: 15 de marzo de 2024 Cod. Registro Solicitud de Conciliación: 1273

Señores:

CENTRO DE CONCILIACIÓN

BUCARAMANGA

CALLE 54 NO.35A-08

1613

Asunto: Solicitud de Conciliación



Estudiante que entrevista: MAYCOL DAVID FERNANDEZ MARIANO

Convocante(s):

MARIA ALEJANDRA MAESTRE MAURY

Convocado(s):

JEAN CARLOS HERNANDEZ GARCIA

  Universidad de Santander <small>Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min. Educación UDES</small> <small>VIGILADA MINEDUCACION</small> <small>NTC5906</small> <small>Centro de conciliación y/o arbitraje</small>	FACULTAD 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

Yo, _____, mayor de edad, domiciliado(a) en _____, identificado(a) como aparecer 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 MARÍA ALEJANDRA MAESTRE MAURY Y EL SEÑOR JEAN CARLOS HERNÁNDEZ GARCÍA SUSTRAJERON LA UNIÓN MARITAL DE HECHO HACE APROXIMADAMENTE 15 AÑOS, PRODUCTO DE ESTA UNIÓN, NACIERON LOS NIÑOS MARÍA ÁNGEL HERNÁNDEZ MAESTRE QUE EN LA ACTUALIDAD TIENE 13 AÑOS Y LUIS ÁNGEL HERNÁNDEZ MAESTRE QUIEN EN LA ACTUALIDAD TIENE 9 AÑOS.

2 LOS PADRES DE LOS MENORES REALIZARÁN UN VIAJE A ESPAÑA, POR LO QUE DECIDEN OTORGARLE LA CUSTODIA DE LOS MISMOS A LA MAMÁ DE LA SEÑORA MARÍA ALEJANDRA, QUIEN EN ESTE CASO FUNGE COMO ABUELA DE ESTOS, INFORMÁNDOLE A SU PAREJA LO PENSADO, LO CUAL EL MISMO RESPONDE QUE ESTÁ DE ACUERDO.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 13	MES: marzo	AÑO: 2024
---------	------------	-----------

LUGAR DE LOS HECHOS

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

PRETENSIONES

1 QUE SE FIJE CUSTODIA DE LOS MENORES A LA ABUELA DE LOS MISMOS, POR MOTIVO DE VIAJE DE LOS PADRES A ESPAÑA.



Universidad de Santander
 Personería Jur. 810 de 12/03/96 Mln.Educación **UDES**
 VIGILADA MINEEDUCACION

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTAD 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

CUANTÍA

Monto

1 \$ Indeterminado

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1 LLEVAR A CABO LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PARA FIJACIÓN DE CUSTODIA.

ANEXOS

- 1 CONVENIO CON EL ICBF
- 2 CÉDULA MAMÁ DE LOS MENORES

NOTIFICACIONES

Las notificaciones se realizarán en las siguientes direcciones:

1	CONVOCANTE:	
	Nombre:	MARIA ALEJANDRA MAESTRE MAURY
	Cedula:	1065615353
	Correo:	maestrequiroz@hotmail.com
	Dirección:	TORRE 12, APARTAMENTO 502, LORENZO MORALES, ETAPA 1
	Teléfono:	3006038587
	Ciudad:	VALLEDUPAR



NTC5906
Centro de conciliación y/o arbitraje



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

FACULTAD 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

1 CONVOCADADO:	
Nombre:	JEAN CARLOS HERNANDEZ GARCIA
Cedula:	1065614777
Correo:	notienecorreo@gmail.com
Dirección:	TORRE 12, APARTAMENTO 502, LORENZO MORALES, ETAPA 1
Teléfono:	3016308370
Ciudad:	VALLEDUPAR

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 1065615353		
LUGAR DE EXP:	CESAR/VALLEDUPAR		
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA ALEJANDRA MAESTRE MAURY		
ESTADO CIVIL:	COMPROMETIDO/A		
FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA: 19	MES: 1	AÑO: 1990
PERSONA CON DISCAPACIDAD:	NO		
	MOVILIDAD/FÍSICA:	NO	SENSORIAL: NO
	MENTAL:	NO	MULTIPLE: NO
RELACIÓN DEL USUARIO CON LA UNIVERSIDAD:	PARTICULAR		
ESCOLARIDAD:	TECNICO		
ESTRATO SOCIOECONOMICO:	1. BAJO-BAJO		
OCUPACION:	NO INFORMA		
EDAD:	34	AÑOS	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	TORRE 12, APARTAMENTO 502, LORENZO MORALES, ETAPA 1		
PRIMER TELÉFONO:	3006038587		
SEGUNDO TELÉFONO:	3016308370		
CELULAR:	NO		
CORREO ELECTRÓNICO:	maestrequiroz@hotmail.com		
GRUPO ÉTNICO:	NO APLICA		



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

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTAD 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:	
INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS:	
DETALLES DE LA INTERVENCIÓN:	
FECHA DE LA INTERVENCIÓN:	
RESULTADO:	

SOLICITUD		
PRESENCIAL	X	VIRTUAL

INTERVENCIÓN DE TERCEROS

	Tercero	Documento firmado	Fecha de intervención
1			



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

NTC5906
 Centro de conciliación y/o arbitraje

FACULTAD 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

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 e conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguiente documentos a los convocados(s):
 CEC-FT-003-UDES CITACIÓN DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN en el caso que, no se logre notificar mediante los medios electronicos y físicos prestado gratuitamente por el centro conciliación de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES de la audiencia de conciliación.

Atentamente,

 FIRMA

CÉDULA: _____

 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 perdió 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL IAV
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.615.353**

MAESTRE MAURY

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Maria Alejandra Maestre

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1990**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

A+

G S. RH

F

SEXO

18-MAR-2008 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1200100-00078601-F-1065615353-20080925

0003713107A 1

26147155

Powered by CamScanner

NUIP

1.066.288.200

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo

Serial 50302395



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 01 Consultado Corregimiento Inspección de Policía Código H 9 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 1 VALLEDUPAR COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ
Segundo Apellido: MAESTRE
Nombre(s): MARIANGEL

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes NOV Día 20
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 52466728-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MAESTRE MAURY MARIA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.065.615.353

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ GARCIA JEAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.065.614.777

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ GARCIA JEAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.065.614.777

Firma: JSaon carlos H.G.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2010 Mes NOV Día 30

Nombre y firma del funcionario que suscribe: JUAN FEDERICO ACOSTA RODRIGUEZ

Reconocimiento paterno: x Juan carlos H.G.

Firma:

Nombre y firma del funcionario que suscribe:

ESPACIO PARA NOTAS

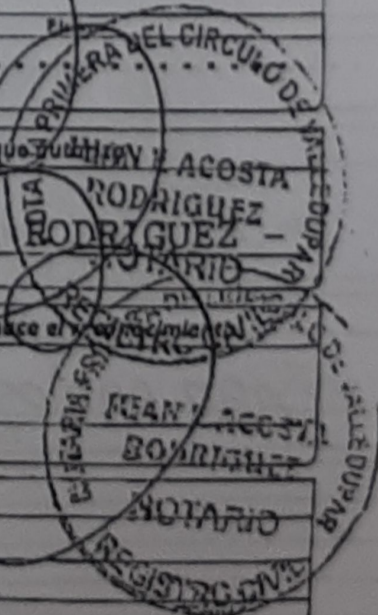
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR CN-628

28 NOV 2019

VALLEDUPAR

JAIMÉ JAVIER ROMERO AMADOR

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.137.726.797**
HERNANDEZ MAESTRE

APELLIDOS
LUIS ANGEL

NOMBRES

Luis Angel H.

FIRMA



CS Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
VALLEDUPAR
(CESAR)

16-FEB-2015

LUGAR DE NACIMIENTO
16-FEB-2033

O+


M

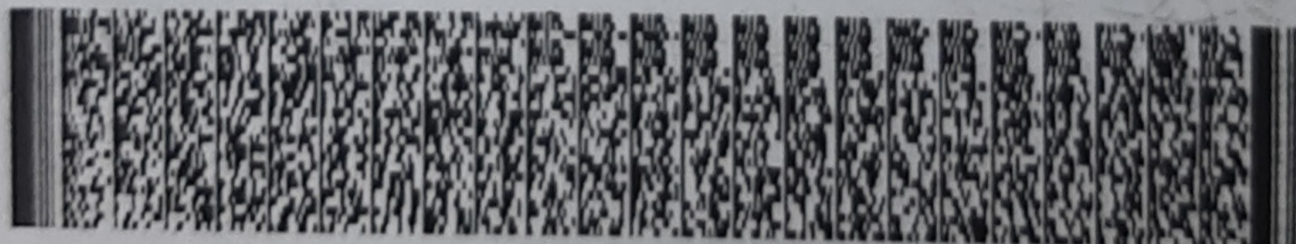
FECHA DE VENCIMIENTO
28-MAR-2022 VALLEDUPAR

G S RH

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1200100-01289711-M-1137726797-20220407

0078673292A 2

8504389385

CS Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.066.288.200**

HERNANDEZ MAESTRE

APELLIDOS

MARIANGEL

NOMBRES

Mariangel Hernandez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-2010**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

20-NOV-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

11-DIC-2017 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

F

SEXO

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1200100-00988053-F-1066288200-20180322

0060242497A 2

7794744860

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta:

19/03/2024

Ficha:

20001062675800001847

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ALEJANDRA

Apellidos: MAESTRE MAURY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1065615353

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/12/2020

Última actualización ciudadano:

04/10/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

ALVARO JOSE MOLINA RODRIGUEZ

Dirección:

Diagonal 18 No 28 - 48 Sabanas del Valle

Teléfono:

3015991846

Correo Electrónico:

sisben@valledupar-cesar.gov.co



**CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL No. 015-2025-CI
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES / INSTITUTO
COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.**

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 ___ No ___

1) DATOS

Fecha: 13-03-2024 Funcionario que entrevista: Karen Mena
c.c 1065656929 Remitido a: Centro de Conciliación/ UDES

2) INFORMACIÓN DEL USUARIO

Apellidos: MAESTRE MANA Nombres: María Alejandra Sexo: _____
Fecha de Nac. _____ Edad: 34 Domicilio: Lorenzo morales
Teléfono: _____ Celular: 300 603 8587 Correo: _____
Documento de identidad: 7065615353 Ocupación Ama de casa
Estrato Socioeconómico: 1