



**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](mailto:habeasdata@udes.edu.co) o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web [www.udes.edu.co](http://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) <<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:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

**Fecha:** 10 de octubre de 2024 **Cod. Registro Solicitud de Conciliación:** 1804

Señores:

CENTRO DE CONCILIACIÓN  
 BUCARAMANGA  
 CALLE 54 NO.35A-08

**Asunto:** Solicitud de Conciliación

**Estudiante que entrevista:** JAIME ALEJANDRO DAZA DAZA

**Convocante(s):**

SEGUNDO HERNANDO PINTO PEÑARANDA

**Convocado(s):**

MARISOL URECHE CUELLO



*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 1. EL SEÑOR SEGUNDO EDUARDO PINTO PEÑARANDA QUIEN ACTÚA COMO (CONVOCANTE), HACE PRESENCIA ANTE EL CENTRO DE CONCILIACIÓN, CON LA FINALIDAD SE LE AYUDE CON EL RESPECTIVO PROCESO DE RECONOCIMIENTO DE UNIÓN MARITAL DE HECHO.
2. EL CONVOCANTE MANIFIESTA TENER UNA UNIÓN MARITAL DE HECHO CON LA SEÑORA MARISOL URECHE CUELLO, (CONVOCADA). DESDE EL 05- ENERO DE 1997.
- 2 3. EL CONVOCANTE MANIFIESTA TENER UNA RELACIÓN ESTABLE CON LA SEÑORA MARISOL URECHE, DONDE SIEMPRE HA PRIMADO EL RESPETO, LA COMPRESIÓN, AMOR, DONDE NUNCA HAN ESTADO SEPARADO Y SIEMPRE SE HAN APOYADO.
4. MANIFIESTA TAMBIÉN EL CONVOCANTE QUE SU SEÑORA DEPENDE ECONÓMICAMENTE DEL, TODOS LOS GASTOS DE SU HOGAR LOS CUBRE CON EL FRUTO DE SU PENSIÓN. POR LO TANTO NO QUIERE QUE SI EN ALGÚN MOMENTO EL NO SE ENCUENTRE FÍSICAMENTE ELLA QUEDE DESAMPARADA.

**FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS**

<b>DÍA:</b> 10	<b>MES:</b> octubre	<b>AÑO:</b> 2024
----------------	---------------------	------------------

**LUGAR DE LOS HECHOS**

<b>MUNICIPIO:</b> VALLEDUPAR	<b>DEPARTAMENTO:</b> CESAR
------------------------------	----------------------------

**PRETENSIONES**

1



**Universidad de Santander**

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

**UDES**

VIGILADA MINEEDUCACIÓN

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 \$

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

1

**ANEXOS**

1 FOTOCOPIA DE CEDULA CONVOCADA

2 FOTOCOPIA DE CEDULA CONVOCANTE

**NOTIFICACIONES**

Las notificaciones se realizarán en las siguientes direcciones:

1	<b>CONVOCANTE:</b>	
	<b>Nombre:</b>	SEGUNDO HERNANDO PINTO PEÑARANDA
	<b>Cedula:</b>	77007986
	<b>Correo:</b>	pintosegundo77@gmail.com
	<b>Dirección:</b>	CALLE 4-CARRERA 43A-NUMERO 43A-36- BARRIO VILLA YANETH
	<b>Teléfono:</b>	3116076925
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR



**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

1	<b>CONVOCADO:</b>	
	<b>Nombre:</b>	MARISOL URECHE CUELLO
	<b>Cedula:</b>	40983857
	<b>Correo:</b>	pintosegundo77@gmail.com
	<b>Dirección:</b>	CALLE-4-CARRERA43A-NUMERO-43A-36-VILLA YANETH
	<b>Teléfono:</b>	3205506985
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			
<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	CC 77007986		
<b>LUGAR DE EXP:</b>	CESAR/VALLEDUPAR		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	SEGUNDO HERNANDO PINTO PEÑARANDA		
<b>ESTADO CIVIL:</b>	COMPROMETIDO/A		
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>DÍA:</b> 6	<b>MES:</b> 7	<b>AÑO:</b> 1956
<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD:</b>	SI		
	<b>MOVILIDAD/FÍSICA:</b>	SI	<b>SENSORIAL:</b> NO
	<b>MENTAL:</b>	NO	<b>MULTIPLE:</b> NO
<b>RELACIÓN DEL USUARIO CON LA UNIVERSIDAD:</b>	PARTICULAR		
<b>ESCOLARIDAD:</b>	SECUNDARIA		
<b>ESTRATO SOCIOECONOMICO:</b>	2. BAJO		
<b>OCUPACION:</b>	PENSIONADO		
<b>EDAD:</b>	68 AÑOS		
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	CALLE 4-CARRERA 43A-NUMERO 43A-36- BARRIO VILLA YANETH		
<b>PRIMER TELÉFONO:</b>	3116076925		
<b>SEGUNDO TELÉFONO:</b>	3116076925		
<b>CELULAR:</b>	3116076925		
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	pintosegundo77@gmail.com		
<b>GRUPO ÉTNICO:</b>	INDÍGENAS		



**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**

<b>ESCALADA DEL CONFLICTO:</b>	
<b>INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS:</b>	
<b>DETALLES DE LA INTERVENCIÓN:</b>	
<b>FECHA DE LA INTERVENCIÓN:</b>	
<b>RESULTADO:</b>	

SOLICITUD			
PRESENCIAL	X	VIRTUAL	

**INTERVENCIÓN DE TERCEROS**

	Tercero	Documento firmado	Fecha de intervención
1			



**Universidad de Santander**

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

VIGILADA MINEPUCACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN  
CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

NTC5906  
Centro de conciliación y/o arbitraje

*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 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.