



**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](mailto: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

Ciudad y fecha: Valledupar - 13/03/2023

765

Señores:

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

(Ciudad)

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Estudiante que entrevista:** JORGE LUIS ALVAREZ SIERRA

Convocante (s): GLADIS NIÑO LIZARAZO

Convocado (s): JESUS MANO SALVA

Yo, GLADIS NIÑO LIZARAZO, mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar, 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. Estamos ubicados en una finca con dirección avenida Manure km 4 vereda Pereira nuestro Acceso es por servidumbre a la cual desde que compramos los terrenos tenemos derecho entrar por ahí, pero hace varios años el señor Jesús colocó candado al portón principal dándole llave a dos vecinos de fincas y a nosotros nos negó la llave es decir no podemos entrar normalmente si no por debajo de los alambres o por encima.

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



2. En reiteradas ocasiones hemos intentado hablar con él, tratar de solucionar, pero él se niega siempre a vernos, es más escuchamos por los mismos vecinos que no va a entregar las llaves, porque ese callejón es de él.
3. La servidumbre ha sido utilizada por muchos años por todos los vecinos, lo que no entendemos porque a los demás sí les permitió el acceso y a nosotros no nos lo permitió.
- 4.

**FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS**

DÍA: 15	MES: ENERO	AÑO: 2020
---------	------------	-----------

**LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

MUNICIPIO: MANAURE	DEPARTAMENTO: CESAR
--------------------	---------------------

**PRETENSIONES**

1. Solicitamos que restablezca el acceso a nuestra finca como normalmente estaba sucediendo
2. Que quede por escrito el acuerdo del mismo acceso.

**CUANTIA**

--

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

- 1.
- 2.



**ANEXOS**

1. Copia de la cedula
2. Sisbén de la usuaria
- 3.
- 4.

**NOTIFICACIONES**

<b>CONVOCANTE (S)</b>	GLADIS NIÑO LIZARAZO 42.494.505 Maria.vga01@gmail.com 3017516605 Calle 16 bis #145 José Antonio galán	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad
<b>APODERADO (A)</b>	VALLEDUPAR N/A	
<b>CONVOCADO (A) (S)</b>	JESUS MANO SALVA Cedula Correo Electrónico 3114130061 Cra 25 #24-	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad N/A
<b>APODERADO (A)</b>	VALLEDUPAR N/A N/A	

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	GLADIS NIÑO LIZARAZO												
<b>TIPO DOCUMENTO:</b>	CC:	<input checked="" type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	C.E	<input type="checkbox"/>	NIT:	<input type="checkbox"/>	NO.:	42.494.505			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	DIA	16	MES:	11	AÑO:	1977	LUGAR DE EXP	BUCARAMANGA					
<b>SEXO</b>	GENERO	M:	<input type="checkbox"/>	F:	<input checked="" type="checkbox"/>	GRUPO ÉTNICO	NO						
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	Calle 16 bis #145 José Antonio galán												
<b>ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>	1						CIUDAD:	VALLEDUPAR					
<b>TELEFONO:</b>							CELULAR:	3017516605					
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	Maria.vga01@gmail.com												
<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIDAD / FISICA	<input type="checkbox"/>	SENSORIA	<input type="checkbox"/>	MENTAL	<input type="checkbox"/>	MULTIPLE	<input type="checkbox"/>	
<b>ESCOLARIDAD</b>	PRIMARIA		<input type="checkbox"/>	BACHILLER		<input type="checkbox"/>	TECNICA	<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL		<input type="checkbox"/>	SIN ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>
<b>OCUPACION</b>	AMA DE CASA												



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

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

<b>ESCALADA DEL CONFLICTO:</b>	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:		CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:	
<b>INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS</b>	SI:		NO:	
<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:			

**SOLICITUD**

VIRTUAL:	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.*

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 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: glady Niño  
 CÉDULA: 42494505

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.

Fecha de consulta:

Ficha:

Registro válido

13/03/2023

20621006506300000887

A4

Pobreza extrema

### DATOS PERSONALES

**Nombres:** GLADIS

**Apellidos:** NIÑO LIZARAZO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 42494505

**Municipio:** La Paz

**Departamento:** Cesar

### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

04/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

16/07/2020

**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:**

TZEITEL MARIA ZULETA GONZALEZ

**Dirección:**

Carrea 7 No 8 - 09

**Teléfono:**

3215232556

**Correo Electrónico:**

sisben@lapazrobles-cesar.gov.co

  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1955**  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**16-NOV-1977 VALLEDUPAR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1200100-00132820-F-0042494505-20081202 0007368787A 2 7800009954

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.494.505**  
**NIÑO LIZARAZO**

APELLIDOS  
**GLADIS**

NOMBRES  
*Gladiys Niño*

FIRMA

