

**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 por escrito a la siguiente dirección Calle 70 No 55 -210 Lagos del Cacique en Bucaramanga o en cualquiera de nuestros sedes en Bucaramanga, Cúcuta o Valledupar, a través del número telefónico 7-6516500 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 autotizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sea tratados conforme a lo previsto en presente documento."

Fecha: 31/3/2023  
AUTOMÁTICO

Cod. Registro Solicitud de Conciliación:

SI

NO

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN**

CALLE 54 NO.35A-08  
BUCARAMANGA

**Asunto:** Solicitud de Conciliación

**Estudiante que entrevista:** KELLY ALEJANDRA MENDOZA LARA

**Convocante(s):**

LILIANA ESTHER MARIA VERDECIA NIEVES

**Convocado(s):**

ANGEL ALBERTO VERDECIA NIEVES

LUIS AGUSTIN VERDECIA NIEVES

LUZ MERY VERDECIA NIEVES

OMAR DE JESUS VERDECIA NIEVES

El/los convocante(s) anteriormente mencionado(s), mayor(es) de edad, identificado(s) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, comedidamente solicito(amos), 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 LILIANA ESTHER MARIA VERDECIA NIEVES MANIFIESTA QUE DESEDE HACE ALGUNOS AÑOS SE VIENE PRESENTANDO UNA CONTRIBUCION ENTRE TODOS SUS HERMANOS HACIA SU MADRE LA SEÑORA DELIA NIEVES, LA CONVOCANTE MANIFIESTA QUE EL SEÑOR LUIS VERDECIA AGREDE A SUS HERMANAS VERBALMENTE POR ESTA SITUACIÓN SE HAN PRESENTADO PROBLEMAS DE CONVIVENCIA ENTRE LOS HERMANOS.

### FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 31	MES: marzo	AÑO: 2023
---------	------------	-----------

### LUGAR DE LOS HECHOS

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

### PRETENSIONES

1 LA SEÑORA LILIANA MANIFIESTA QUE QUIERE UN ACUERDO ENTRE TODOS SUS HERMANOS PARA QUE HAYA UNA MEJOR CONVIVENCIA Y QUE EL MALTRATO VERBAL DE SU HERMANO LUIS VERDECIA HACIA TODOS ACABE Y QUE NO HAYA MAS REINSIDENCIA DE ESTE CONFLICTO.

### CUANTÍA

Monto

1 \$ Indeterminado

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

- 1 QUE SE RESUELVAN DE MANERA ALTERNATIVA EL CONFLICTO.

**ANEXOS**

Description

1

**NOTIFICACIONES**

Las notificaciones se realizarán en las siguientes direcciones:

1	<b>CONVOCANTE:</b>	
1	<b>Nombre:</b>	LILIANA ESTHER MARIA VERDECIA NIEVES
	<b>Dirección:</b>	CALLE20F NO. 2-144 BARRIO VILLA SAN JUAN
	<b>Teléfono:</b>	300 724 4628
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR
2	<b>CONVOCADO:</b>	
	<b>Nombre:</b>	ANGEL ALBERTO VERDECIA NIEVES
	<b>Dirección:</b>	VALLEDUPAR
	<b>Teléfono:</b>	312 647 9331
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR
3	<b>CONVOCADO:</b>	
	<b>Nombre:</b>	LUIS AGUSTIN VERDECIA NIEVES
	<b>Dirección:</b>	CALLE 9 NO. 15-40 BARRIO SAN JOAQUIN
	<b>Teléfono:</b>	312 673 4002
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR
	<b>CONVOCADO:</b>	
	<b>Nombre:</b>	LUZ MERY VERDECIA NIEVES
	<b>Dirección:</b>	CRA 39 NO. 5D-29 LA NEVADA
	<b>Teléfono:</b>	301 708 0341
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR



**Universidad  
de Santander**

Personería Jur. 810 de 120396 Min Educación UDES  
VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN  
CEC-FT-002-UDES

Version: 14

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

4	<b>CONVOCADO:</b>	
	<b>Nombre:</b>	OMAR DE JESUS VERDECIA NIEVES
	<b>Dirección:</b>	MZ 16 CASA 8 BELLA VISTA
	<b>Teléfono:</b>	310 720 58 77
	<b>Ciudad:</b>	VALLEDUPAR

RelationshipUniversities

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			
<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	49773676		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	LILIANA ESTHER MARIA VERDECIA NIEVES		
<b>ESTADO CIVIL:</b>	SOLTERO/A		
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>DÍA:</b>	6	<b>MES:</b> 1 <b>AÑO:</b> 1,974
<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD:</b>	NO		
	<b>MOVILIDAD/FÍSICA:</b>	NO	<b>SENSORIAL:</b> NO
	<b>MENTAL:</b>	NO	<b>MÚLTIPLE:</b> NO
<b>RELACIÓN DEL USUARIO CON LA UNIVERSIDAD:</b>	PARTICULAR		
<b>ESCOLARIDAD:</b>	SECUNDARIA		
<b>ESTRATO SOCIAL:</b>	NO INFORMA		
<b>OCUPACION:</b>	TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA		
<b>EDAD:</b>	49 AÑOS		
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	CALLE 20F NO. 2-144 BARRIO VILLA SAN JUAN		
<b>PRIMER TELÉFONO:</b>	NO		
<b>SEGUNDO TELÉFONO:</b>	NO		
<b>CELULAR:</b>	3007244628		
<b>DIRECCIÓN DEL TRABAJO:</b>	NO		
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	liliananotiene@gmail.com		
<b>No. DE PERSONAS A CARGO:</b>	0		



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

RANGO DE INGRESOS MENSUALES:	NO INFORMA
¿ES PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES O BIENES MUEBLES SUJETOS A REGISTRO?	NO

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

	Violencia sobre personas	Con violencia verbal	Con uso de armas	Intervención de terceros
1	NO	NO	NO	NO

**INTERVENCIÓN DE TERCEROS**

	Tercero	Documento firmado	Fecha de intervención
1	NO	NO	NO

Dado que el/la usuario/a \_\_\_\_\_, manifiesta encontrarse en una condición que le impide leer y/o escribir, se efectúa lectura atenta en voz alta por parte de \_\_\_\_\_, persona autorizada por el Centro de Conciliación de la Universidad de Santander. Leído en su totalidad el contenido de la cláusula de protección de datos personales, el/la usuario/a manifiesta verbalmente que autoriza el tratamiento estipulado en ella. En constancia firman hoy \_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_. (si aplica).

POR EL CENTRO DE CONCILIACIÓN	TESTIGO

Atentamente,

**FIRMA**

CÉDULA: \_\_\_\_\_

**FIRMA AL RUEGO**

(cuando el usuario no sabe o no puede firmar)

**NOTA:** Sr. Usuario, si la solicitud no es aceptada dada la competencia se le expedirá una Constancia de Asunto No Conciliable a los ocho (8) días hábiles de presentada esta solicitud.