

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

Valledupar 18 de abril del 2023

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
CRA. 7 NO. 13C 17, CAÑAHUATE.**

Valledupar, Cesar.

Asunto: Solicitud de Conciliación.

Estudiante que entrevista: **JOSE EDUARDO SANCHEZ CALVO**

Convocante (s):

MILEITA CASTILLEJO GARCIA

Convocado (s):

DELFINA RAMOS

Yo, MILEITA CASTILLEJO GARCIA, mayor de edad, domiciliada en Valledupar, identificada 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) Tengo una vivienda alquilada en la carrera 1# 13b-67 barrio paraíso.
- 2) El inquilino tiene 2 meses de no pagar el arriendo
- 3) Existen inconvenientes de infraestructura que se deben reparar y los inquilinos no quieren desocupar la vivienda aun cuando se le ha pedido en varias ocasiones



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

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 18	MES: MARZO	AÑO: 2023
------------	------------	-----------

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

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

PRETENSIONES

1. QUE LOS INQUILINOS DESOCUPEN LA CASA
2) QUE SE PONGAN AL DIA EN EL PAGO DE LOS ARRIENDO

CUANTIA

230.000

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. DESOCUPEN LA CASA Y SE LES CONDONA LA DEUDA
--

ANEXOS

1. FOTOCOPIA DE RECIBO DE LA LUZ.
2. FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA

NOTIFICACIONES

CONVOCANTE (S)	Nombre completo MILEITA CASTILLEJO GARCIA Cedula 1065562664 Correo Electrónico: karitocastillejo@hotmail.com Teléfono: 3105234834 Dirección: carrera 1# 13b-67 barrio paraíso. Ciudad Valledupar	
APODERADO (A)		
CONVOCADO (A) (S)	Nombre completo DELFINA RAMOS	Nombre completo Cedula

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

PODERADO (A)	Cedula Correo Electrónico	Correo Electrónico
	Teléfono: 3146879341 Dirección: carrera 1# 13b-67 barrio paraíso.	Teléfono Dirección
	Ciudad Valledupar	Ciudad

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)

NOMBRE Y APELLIDOS:	completo MILEITA CASTILLEJO GARCIA									
TIPO DOCUMENTO:	CC:	<input checked="" type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	C.E	<input type="checkbox"/>	NIT:	<input type="checkbox"/>	NO.:	<input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	<input type="checkbox"/>	MES:	<input type="checkbox"/>	AÑO:	<input type="checkbox"/>	LUGAR DE EXP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEXO	GENERO	M:	<input type="checkbox"/>	F:	<input checked="" type="checkbox"/>	GRUPO ÉTNICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	carrera 1# 13b-67 barrio paraíso.									
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1					CIUDAD:	Valledupar			
TELÉFONO:				CELULAR:	3105234834					
CORREO ELECTRÓNICO:	karitocastillejo@hotmail.com									
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIDAD / FÍSICA	<input type="checkbox"/>	SENSORIA	<input type="checkbox"/>	MENTAL	MÚLTIPLE
ESCOLARIDAD	PRIMARIA		<input type="checkbox"/>	BACHILLER	<input checked="" type="checkbox"/>	TECNICA	<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	SIN ESTUDIOS
OCUPACION	Independiente									

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FÍSICA SOBRE PERSONAS:			
INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input checked="" type="checkbox"/>
DETALLES DE LA INTERVENCIÓN	CENTRO DE CONCILIACIÓN:	FUNCIONARIO HABILITADO:	AUTORIDAD JUDICIAL:	OTROS:
FECHA DE LA INTERVENCIÓN:	DÍA:	<input type="checkbox"/>	MES:	<input type="checkbox"/>
RESULTADO:	ACTA DE CONCILIACIÓN:	CONSTANCIA:	LAUDO ARBITRAL:	<input type="checkbox"/>
	SENTENCIA JUDICIAL:	ESCRITURA PÚBLICA:	TRANSACCIÓN:	<input type="checkbox"/>
	OTRO RESULTADOS:			

SOLICITUD		
VIRTUAL:	<input type="checkbox"/>	PRESENCIAL:
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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, MILEITA CASTILLEJO GARCIA, mayor de edad, domiciliada en Valledupar en carrera 1# 13b-67 barrio paraíso., 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 Mileita Castillejo
CÉDULA: 1065 562 664

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.

COPIA CONTRA VIGILADA