



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 Cañahuatú 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):
LUZ ARLENY MONTES CARDONA

Convocado (s):
ALBEIRO JOSE FRANCO MOLINA

Yo, LUZ ARLENY MONTES CARDONA, 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) HACE 8 AÑOS ME SEPARE DEL SEÑOR ALBEIRO JOSE FRANCO MOLINA
- 2) FURTO DE LA RELACION NACIO YOVANY ANDRES FRANCO MONTES QUIEN TIENE 15 AÑOS ACTUALMETE
- 3) EL SEÑOR ALBEIRO JOSE FRANCO NO ME PAGA UNA CUOTA ALIMENTARIA PARA LA ALIMENTACION DE YOVANI ANDRES FRANCO MONTES

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



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

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: _____ MES: JUNIO AÑO: 2015

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: VALLEDUPAR DEPARTAMENTO: CESAR

PRETENSIONES

1. Se fije una cuota alimentaria de manera mensual

CUANTIA

300.000 (TRECIENTOS MIL PESOS MENSUALES)

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. PAGO QUINCENAL DE CIENTO CINCUENTAL MIL PESOS (150.000)

ANEXOS

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

NOTIFICACIONES

| | |
|-----------------------|--|
| CONVOCANTE (S) | Nombre completo LUZ ARLENY MONTES CARDONA Cedula 49.788.236 Correo Electrónico: Leldysgavi@gmail.com Teléfono: 3104201848 Dirección: Carrera 2 # 13b-37 Barrio paraíso. Ciudad Valledupar |
| APODERADO (A) | Nombre completo: ALBEIRO JOSE FRANCO MOLINA Cedula 77.096.726 Correo Electrónico: No tiene Teléfono: 3235743132 Dirección: carrera 2ª #13b-54 Barrio paraíso Ciudad Valledupar |
| APODERADO (A) | |

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



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

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | LUZ ARLENY MONTES CARDONA | | | | | | | | | | |
| TIPO DOCUMENTO: | CC: | <input checked="" type="checkbox"/> | T.I | <input type="checkbox"/> | C.E | <input type="checkbox"/> | NIT: | | NO.: | 49.788.236 | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | DIA | 20 | MES: | 11 | AÑO: | 1977 | LUGAR DE EXP | VALLEDUPAR | | | | |
| SEXO | GENERO | M: | <input type="checkbox"/> | F: | <input checked="" type="checkbox"/> | GRUPO ÉTNICO | NO | | | | | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: | Carrera 2 # 13b-37 Barrio paraíso. | | | | | | | | | | | |
| ESTRATO SOCIOECONOMICO | 1 | | | | | | CIUDAD: | Valledupar | | | | |
| TELEFONO: | | | | | | | CELULAR: | 3104201848 | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | Leidysgavi@gmail.com | | | | | | | | | | | |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIDAD / FISICA | <input type="checkbox"/> | SENSORIAL | <input type="checkbox"/> | MENTAL | <input type="checkbox"/> | MULTIPLE | <input type="checkbox"/> |
| ESCOLARIDAD | PRIMARIA | | <input type="checkbox"/> | BACHILLER | <input type="checkbox"/> | TECNICA | <input type="checkbox"/> | PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> | SIN ESTUDIOS | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| OCUPACION | INDEPENDIENTE | | | | | | | | | | | |

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO

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

SOLICITUD

| | | | |
|----------|--------------------------|-------------|-------------------------------------|
| VIRTUAL: | <input type="checkbox"/> | PRESENCIAL: | <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, LUZ ARLENY MONTES CARDONA, mayor de edad, domiciliada en Valledupar en Carrera 2 # 13b-37 Barrio paraíso., identificada como aparece al pie de mi firma, obrando como convocante 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.

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



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

Atentamente,

FIRMA
CÉDULA: LUZ MONTESE,
49 788236

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.

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho