



**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    X    No   

Ciudad y fecha: 21 de junio de 2023

Señores:

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

Valledupar, Cesar.

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Estudiante que entrevista:** ORIANA VALENTINA ESTRADA MOLINA

Convocante (s): KIARA MARMOL RANGEL

Convocado (s):

DIEGO MAURICIO CASTRO CARO

Yo, KIARA MARMOL RANGEL, mayor de edad, domiciliado (a) en VALLEDUPAR CESAR, 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. TENEMOS TRES HIJOS, NOS SEPARAMOS HACE 5 MESES Y NECESITO ESTABLECER UNA COUTA PARA LA MANUTENCION DE SU PARTE PARA CON MIS HIJOS.



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

**FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS**

DÍA:21	MES:06	AÑO:2023
--------	--------	----------

**LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS**

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

**PRETENSIONES**

1. ESTABLECER UNA COUTA PARA LA MANUTENCION DE MIS 3 HIJOS
--

**CUANTIA**

SIN ESTABLECER
----------------

**PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO**

1. ESTABLECER UNA COUTA PARA LA MNAUTENCION DE MIS 3 HIJOS QUE SEA FAVORABLE PARA AMBOS
---

**ANEXOS**

1. CEDULA DE CIUDADANIA
-------------------------

**NOTIFICACIONES**

<b>CONVOCANTE (S)</b>	Nombre completo KIARA MARMOL RANGEL Cedula 1067033151 Correo Electrónico Kiamarmolr1989@gmail.com Teléfono 3017248002 Dirección Manzana 4 casa 8 esperanza oriente Ciudad Valledupar	
<b>APODERADO (A)</b>		
<b>CONVOCADO (A) (S)</b>	Nombre completo DIEGO MAURICIO CASTRO CARO Cedula 77091692 Correo Electrónico Diegokastro77@gmail.com Teléfono 3012209837 Dirección Carrera 18d #49-146 entre sierras	
<b>APODERADO (A)</b>		

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

	Ciudad Valledupar	
--	----------------------	--

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	KIARA MARMOL RANGEL											
<b>TIPO DOCUMENTO:</b>	CC:	<input checked="" type="checkbox"/>	T.I.	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	NIT:	<input type="checkbox"/>	NO.:	1067033151		
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	DIA	09	MES:	08	AÑO:	1989		LUGAR DE EXP	TAMALAMENQUE			
<b>SEXO</b>	GENERO	M:	<input type="checkbox"/>	F:	<input checked="" type="checkbox"/>	GRUPO ÉTNICO						
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	Manzana 4 casa 8 esperanza oriente											
<b>ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>	1							<b>CIUDAD:</b>	VALLEDUPAR			
<b>TELEFONO:</b>	3017248002				<b>CELULAR:</b>	3017248002						
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	Kiaramarmolr1989@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			BACHILLER			TECNICA		<input checked="" type="checkbox"/>	PROFESIONAL		SIN ESTUDIOS
<b>OCUPACION</b>	Vendedora informal											

**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: <u>  X  </u>							
<b>DETALLES DE LA INTERVENCIÓN</b>	CENTRO DE CONCILIACIÓN: X		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**

<b>VIRTUAL:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>PRESENCIAL:</b>	<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, KIARA MARMOL RANGEL, mayor de edad, domiciliado (a) en la ciudad de Valledupar, 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



**Universidad  
de Santander**

Personería Jur. 810 de 12/03/96 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

audiencia de conciliación.

Atentamente,

FIRMA *Kiana Marmol Rangel*  
CÉDULA: 1.067.033.151. + Cud.

**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 CONTROLADA

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho