

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 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 o 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

Ciudad y fecha: 27 Enero / 2023.

Señores:
 CENTRO DE CONCILIACIÓN
 UNIVERSIDAD DE SANTANDER
 (Dirección)

(Ciudad)

Asunto: Solicitud de Conciliación.
 Estudiante que entrevista: _____

Convocante (s): Alvaro Tomos Vence Diaz


Convocado (s): Mario Daza y Francisco Hernandez

Yo, Alvaro Tomas Vence Diaz, 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. Yo en el año pasado me dediqué a la compra y venta de carros fue donde conocí al señor Mario Daza donde le compré un Mazda allegro modelo 2007 placa FCU397 con la finalidad de venderlo al señor
2. el mismo día de la compra se lo vende a Francisco Hernandez



Universidad de Santander
 UDES
 SE RECIBE PARA ESTUDIO
 NO IMPLICA ACEPTACION
 RECIBIDO POR: Sofia Alvarado
 717 - Francisco



Fue vendido en la casa de Mario Daza donde el mismo entrega los papeles de traspaso y carta de designación del vehículo cabe aclarar que el carro se vendió a sabiendo que no tenía traspaso y deuda 23 millones de impuestos y fotomulta

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 10 MES: 06 AÑO: 2022

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: Valledupar DEPARTAMENTO: Cesar

PRETENSIONES

1. Necesito que el señor Mario Daza me regrese los 11.000.000, De pesos Para restituirlos al señor Francisco Hernandez
- 2.

CUANTIA

11.000.000 millones

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

- 1.
- 2.

ANEXOS

1. Fotocopia cedula
2. Fotocopia reales.
- 3.
- 4.

NOTIFICACIONES

CONVOCANTE (S)	Nombre completo Alvaro Uence Diaz.	Nombre completo Francis
APODERADO (A)	Cedula 77.090.251. Correo Electrónico alvencediaz@gmail.com	Cedula Correo Electrónico
	Teléfono 3155457576 Dirección Calle 4ª Bis 20-84.	Teléfono Dirección
	Ciudad Valledupar. N/A	Ciudad N/A
CONVOCADO (A) (S)	Nombre completo Mario Diaz	Nombre completo Francisco Hernandez
APODERADO (A)	Cedula Correo Electrónico	Cedula Correo Electrónico
	Teléfono 3235750709 Dirección	Teléfono 310-5174083 Dirección
	Ciudad Valledupar N/A	Ciudad N/A

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)

NOMBRE Y APELLIDOS: Alvaro Uence Diaz.													
TIPO DOCUMENTO		CC:	<input checked="" type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	C.E	<input type="checkbox"/>	NIT:	77090251	NO.:			
FECHA DE NACIMIENTO		DIA	6	MES:	12	AÑO:	1983	LUGAR DE EXP		Valledupar			
SEXO	GENERO	M:	<input checked="" type="checkbox"/>	F:	<input type="checkbox"/>	GRUPO ÉTNICO							
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		Calle 4ª B - 20-84								CIUDAD:		Valledupar	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO		4											
TELEFONO:						CELULAR:		315-5457576					
CORREO ELECTRONICO:		alvencediaz@gmail.com											
PERSONA CON DISCAPACIDAD		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"/>
ESCOLARIDAD		PRIMARIA		BACHILLER		TECNICA		PROFESIONAL		<input checked="" type="checkbox"/>	SIN ESTUDIOS		
OCUPACION		Chef.											

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:		CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:	
INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS	SI:		NO:	
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:	PRESENCIAL:
----------	-------------

**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, Alvaro Lince Lince Díaz, mayor de edad, domiciliado (a) en 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 audiencia de conciliación.

Atentamente,

FIRMA: Alvaro Lince
 CÉDULA: 77.090.251

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
77090251

NUMERO
VENCE DIAZ

APELLIDOS
ALVARO TOMAS

NOMBRES
ALVARO VENCE

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1983**
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-ENE-2002 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUGUE ESCOBAR



P-1200100-37102814-M-0077090251-20020507 0321502127A 03 109151626