

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: 07/02/2022

Señores:

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

Valledupar, Cesar.

Asunto: Solicitud de Conciliación.
Estudiante que entrevista: Carmen Movilla

Convocante (s): Margot Cecilia Fontalvo

Convocado (s): Nixon Palma

Yo, **Margot Cecilia Fontalvo**, 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. Yo venía de un matrimonio de 30 años con el señor Nixon Palma y por circunstancias el señor y yo nos separamos el día 5 de Agosto del 2022.
2. A nuestro nombre esta una casa y dos apartamentos; El señor quiere vender todo, pero mis nicos ingresos son del arriendo de los 2 apartamentos que son 900 mil pesos y con lo que yo sobrevivo, ya



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

que no trabajo y tengo bajo mi cuidado a una menor, mi nieta con la que llevo cuidándola hace 9 años.

3. Me da miedo que el señor me haga un daño ya que han sido varias ocasiones en la que he tenido miedo a que atente contra mi vida, porque le digo que no quiero vender los predios.

4.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 05	MES: Agosto	AÑO: 2022
------------	----------------	--------------

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: Valledupar	DEPARTAMENTO: cesar
-----------------------	---------------------

PRETENSIONES

1. Que no quede desamparada, que se venda pero que me beneficie
2. Que el señor no atente en contra mía.

CUANTIA

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. Que se encuentre un beneficio en ambas partes
- 2.

--

ANEXOS

1. Fotocopia de la cedula
2. Recibo de Luz
3. Acta de matrimonio
- 4.

NOTIFICACIONES

NOTIFICACIONES		
CONVOCANTE (S)	Nombre completo Margoth Fontalvo Cedula: 49770966 Correo Electrónico: margoth.cle.33@hotmail.com Teléfono: 3103560227 Dirección: calle 33, N. 4C-55 Barrio los mayales Ciudad: Valledupar	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad
APODERADO (A)		
CONVOCADO (A) (S)	Nombre completo: Nixon Palma Cedula: 77154261 Correo Electrónico: Teléfono: 3012860300 Dirección: Ciudad Valledupar	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad
APODERADO (A)		

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)

NOMBRE Y APELLIDOS:		Margoth Fontalvo									
TIPO DOCUMENTO:	CC:	X	T.I.		C.E.		NIT:		NO.:	49770966	
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	25	MES:	01	AÑO:	1973	LUGAR DE EXP	Valledupar			
SEXO	GENERO	M:		F:	X	GRUPO ÉTNICO					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	calle 33, N. 4C-55 Barrio los mayales										
ESTRATO	1						CIUDAD:	Valledupar			

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

SOCIOECONOMICO									
TELEFONO:					CELULAR:		3103560227		
CORREO ELECTRONICO:		margoth.cle.33@hotmail.com							
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO	X	MOVILIDAD / FISICA	SENSORIA	MENTAL	MULTIPLE		
	ESCOLARIDAD		PRIMARIA	BACHILLER	TECNICA	PROFESIONAL	X	SIN ESTUDIOS	
OCUPACION		No							

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:	FUNCIÓNARIO 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:		X
*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, Margoth Fontalvo, mayor de edad, domiciliado (a) en calle 33, N. 4C-55 Barrio los mayales, 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
 CÉDULA:

Margoth P. Fontalvo
 89770966

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

NUMERO **49.770.966**
APELLIDOS **FONTALVO CHINCHILLA**

NOMBRES **MARGOTH CECILIA**

Margoth C. Fontalvo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1973**

LUGAR DE NACIMIENTO **AGUSTIN CODAZZI (CESAR)**

ESTATURA **1.67** G.S. RH **A+**

SEXO **F**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION **18-JUN-1992 VALLEDUPAR**

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

