



**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](mailto:habeasdata@udes.edu.co) o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web [www.udes.edu.co](http://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](http://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: 31-01-2023

Señores:

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

Valledupar, Cesar.

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Estudiante que entrevista:** BLANCA TERESA SIERRA SANTANA

Convocante (s): CLAUDIA MARGARITA TORRES OSPINO

Convocado (s): SISTO TORRES MARTINEZ

Yo, CLAUDIA MARGARITA TORRES OSPINO, 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. La señora tuvo una relación sentimental con el señor SISTO de 15 años, de la cual produjeron 4 hijos:
  - KATHERINEN YISETH TORRES TORRES, 16 años, 9 de secundaria
  - NOHEMI SARAY TORRES TORRES, 11 años, 4 de primaria
  - KEVIN ANTONIO TORRES TORRES, 18 años, 10 de secundaria
2. Hace 5 años se separaron, posteriormente a esto el SISTO, no la ha ayudado con los gastos de los menores.

3. En estos 5 años, el señor por mucho le ha dado para los gastos de los menores 1.000.000.

4.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 26

MES: MARZO

AÑO: 2009

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: VALLEDUPAR

DEPARTAMENTO: CESAR

PRETENSIONES

1. Que el señor CLAUDIO les dé a los menores una cuota mensual de 500.000 para los gastos.
2. Que cada para los meses de Junio y Diciembre, les dé una muda de ropa a los menores y que la ayude con los uniformes del colegio.

CUANTIA

MINIMA

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. Llegar a un acuerdo con los señores.
2. Que el señor ayude a la señora con los gastos de los menores

ANEXOS

- 1.
- 2.
- 3.

4.

NOTIFICACIONES		
<b>CONVOCANTE (S)</b>	Nombre completo CLAUDIA MARGARITA TORRES OSPINO Cedula 49.719.963 - Correo Electrónico NO APLICA Teléfono → 3165 420554. NO APLICA Dirección MNZ N, CASA 13, FRANCISCO JAVIER Ciudad VALLEDUPAR	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono → 31135 49616. → Dirección Ciudad
<b>APODERADO (A)</b>		
<b>CONVOCADO (A) (S)</b>	Nombre completo SIXTO TORRES MARTINEZ Cedula 77.093.936 Correo Electrónico NO APLICA Teléfono NO APLICA Dirección MZN 22, CASA 14, BELLO HORIZONTE Ciudad VALLEDUPAR	Nombre completo Cedula Correo Electrónico Teléfono Dirección Ciudad
<b>APODERADO (A)</b>		

Wff.

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (1)

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	CLAUDIA MARGARITA TORRES OSPINO											
<b>TIPO DOCUMENTO:</b>	CC:	<input checked="" type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	C.E	<input type="checkbox"/>	NIT:	<input type="checkbox"/>	NO.:	49.719.963		
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	DIA	8	MES:	9	AÑO:	1983		LUGAR DE EXP	VALLEDUPAR			
<b>SEXO</b>	GENERO	M:	<input type="checkbox"/>	F:	<input checked="" type="checkbox"/>	GRUPO ÉTNICO						
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:</b>	MZN N, CASA 13, FRANCISCO JAVIER											
<b>ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>	1							<b>CIUDAD:</b>	VALLEDUPAR			
<b>TELEFONO:</b>	NO APLICA				<b>CELULAR:</b>	NO APLICA						
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	NO APLICA											
<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MOVILIDAD / FISICA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SENSORIA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MENTAL</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MULTIPLE</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ESCOLARIDAD</b>	PRIMARIA		<input type="checkbox"/>	BACHILLER		<input checked="" type="checkbox"/>	TECNICA		PROFESIONAL		SIN ESTUDIOS	

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

OCUPACION	CASA DE FAMILIA
-----------	-----------------

**MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO**

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS: X		CON VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:	
INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS	SI:		NO: X	
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:	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, CLAUDIA MARGARITA TORRES OSPINO, 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 *Claudia Torres*  
 CÉDULA: *49219963*

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.



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41805031

NUIP 1066283890

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria  Notaria  Numero 01 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código H 9 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Datos del inscrito  
Primero Apellido TORRES  
Nombre(s) TORRES

KATERIN JICET

Sexo (en letras) FEMENINO

Grupo Sanguíneo B POSITIVO

Año 2007

Mes FEB

Día 02

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

TESTIGOS

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos TORRES OSPINO CLAUDIA MARGARITA

Nacionalidad COLOMBIANA

Documento de identificación (Clase y número)  
CC.No. 49719963 VALLEDUPAR

Datos del padre

Apellidos y nombres completos TORRES MARTINEZ SIXTO

Nacionalidad COLOMBIANA

Documento de identificación (Clase y número)  
CC. No. 77.093.936 VALLEDUPAR

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TORRES MARTINEZ SIXTO

Documento de identificación (Clase y número)  
CC. No. 77.093.936 VALLEDUPAR

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos RINCONES OSPINO HELAINNE PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)  
CC. No. 49.797.399 VALLEDUPAR

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos TORRES MARTINEZ JAVIER ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)  
CC. No. 77.095.714 VALLEDUPAR

Fecha de inscripción  
Año 2008 Mes SEP Día 09

Nombre y firma del funcionario que suscribe el acta  
JUAN FEDERICO ACOSTA RODRIGUEZ

Nombre y firma del funcionario que suscribe el acta  
JUAN FEDERICO ACOSTA RODRIGUEZ


Firma SIXTO TORRES

ESTANCIO PARA NOTAS  
EL SUSCRITO NOTARIO PRESIDENTE DEL CIRCULO  
DE VALLEDUPAR CERTIFICA QUE ESTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANA

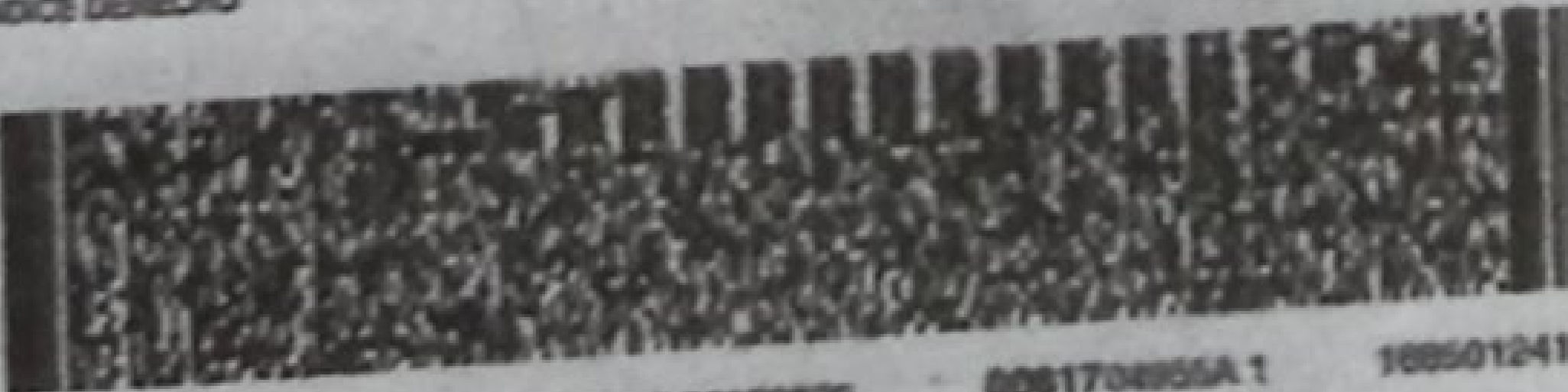
NÚMERO 49.719.963  
TORRES OSPINO  
APELLIDOS  
CLAUDIA MARGARITA

*Claudia Torres*



FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1983  
VALLEDUPAR (CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60 AB+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
21-SEP-2001 VALLEDUPAR  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JOHN CARLOS GALINDO VARGAS



A-1200150-01017249-F-0049719963-20180626 0081704955A 1 1885012415

