



<p style="text-align: center;"><b>AVISO DE PRIVACIDAD</b></p>	<p>Ciudad: _____ Teléfono: _____</p>	<p>Dirección: _____ Correo Electrónico: _____</p>
	<p>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 Cañahuata 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 ___</p>	

Señores:  
CENTRO DE CONCILIACIÓN  
UNIVERSIDAD DE SANTANDER  
(Dirección)

(Ciudad)

Asunto: Solicitud de Conciliación.

Quien entrevista \_\_\_\_\_

Convocante (s):

Yohana Katherine González Angulo

Convocado (s):

Luis Carlos Acosta Yepes

Yo, Yohana Katherine González Angulo, mayor de edad, domiciliado (a) en Mz 81 Casa 8, 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. El día 28 Septiembre 2022 le hice entrega de jeans dama \$120, sueter dama \$45, tenis Balenciaga \$190 (1 Octubre) tenis Reebok \$180 (7 Octubre), 2 pares New Balance NIÑO \$160 cada par (\$320 2 pares)
2. (10 Octubre) Reebok Blanco \$180 TOTAL \$735.000 de los cuales me hizo los siguientes abonos:  
17 Oct abonó \$100 / 31 Oct Esposa abonó \$100 / 21 Nov Hermana
3. vino a mi casa y me abonó \$50 / transf \$50 TOTAL abonos \$300 para un total de la deuda \$735.000
4. El señor Luis Carlos había quedado en pagarme el total de la deuda a 1 mes es decir para finales de octubre del 2022, se mudó del barrio sin avisar, le escribí en varias ocasiones y me aplazaba los pagos, luego optó por bloquearme, hasta la fecha NO he sabido mas nada de él.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: <u>28</u>	MES: <u>Septiembre</u>	AÑO: <u>2022</u>
----------------	------------------------	------------------

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: <u>Valledupar</u>	DEPARTAMENTO: <u>Cesar</u>
------------------------------	----------------------------

PRETENSIONES



El pago TOTAL de la deuda.  
 2.

CUANTIA

\$735.000 (setecientos treinta y cinco mil pesos)

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. Que me haga el pago en 4 cuotas, es decir por 4 semanas, que equivale a un mes.  
 2. Para el pago total de la deuda.

ANEXOS

1. Conversaciones y audios vía WhatsApp  
 2.  
 3.  
 4.

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:			

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE: Yo, Yohana Katherine González Angulo mayor de edad, domiciliado (a) en Mz. 81 Casa 8 Ana María

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: Yohana González  
 NOMBRE: Yohana González Angulo  
 CÉDULA: 1065638409

FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: Yohana González  
 NOMBRE: Yohana González A  
 CÉDULA: 1065638409

FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 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.



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN			
FECHA DE SOLICITUD: 00/00/0000 <b>29/01/2024</b>			
*VIRTUAL:	( )	SOLICITUD 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.			
ÁREA	CIVIL Y COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> ESPECIALES ( ) FAMILIA ( ) LABORAL ( ) PENAL ( ) PROPIEDAD INTELECTUAL ( )	TEMA	<b>Crédito o deuda</b>
CONVOCANTE(s)	<b>Datos de Identificación</b> Nombre completo: <b>Yohana Katherine Espinosa Argueta</b> C.C No. <b>10.438.996 de Valledupar</b> Fecha de Nacimiento: <b>27 febrero 1992</b> Estado civil: <b>unión libre</b>  Género: Masculino ( ) Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Transgénero ( ) Sexo: Hombre ( ) Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Intersexual ( ) Indeterminado ( ) Grupo Étnico: ROM Gitano ( ) Negro Mulato Afrocolombiano Afrodescendientes ( ) Raizal ( ) Archipiélago de San Andrés y P ( ) Palanquero de san Basilio ( ) Indígena ( ) Ninguno <input checked="" type="checkbox"/> Discapacidad: Física ( ) Sensorial auditiva ( ) Sensorial Visual ( ) Intelectual-cognitiva ( ) Mental-psicosocial ( ) Múltiple ( ) Ninguna <input checked="" type="checkbox"/>		
	<b>Información de Contacto</b> País: <b>Colombia</b> Departamento: <b>Cesar</b> Ciudad: <b>valledupar</b> Dirección: <b>Mz. 81, Casa 8 Ana María</b> Estrato: <b>1 ( ) 2 (X) 3 ( )</b> Nivel de SISBEN: Teléfono: <b>3017331573</b> Correo Electrónico: <b>yohanagonzalez.2702@gmail.com</b> Grado de escolaridad: <b>Técnico</b> (Si son más personas Como convocantes, por favor incluir las).		
CONVOCADO(s)	<b>Información de Apoderado</b> Aplica ( ) N/A ( ) Nombre completo: C.C No. País: Departamento: Ciudad: Dirección: Teléfono: Correo Electrónico:		
	<b>Datos de Identificación</b> Nombre completo: <b>Luis Carlos Acosta Lopez</b> C.C No. <b>12646363 de Valledupar</b> Fecha de Nacimiento: Estado civil:  Género: Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino ( ) Transgénero ( ) Sexo: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer ( ) Intersexual ( ) Indeterminado ( ) Grupo Étnico: ROM Gitano ( ) Negro Mulato Afrocolombiano Afrodescendientes ( ) Raizal ( ) Archipiélago de San Andrés y P ( ) Palanquero de san Basilio ( ) Indígena ( ) Ninguno ( ) Discapacidad: Física ( ) Sensorial auditiva ( ) Sensorial Visual ( ) Intelectual-cognitiva ( ) Mental-psicosocial ( ) Múltiple ( ) Ninguna ( )		
<b>Información de Contacto</b> País: <b>Colombia</b> Departamento: <b>Cesar</b> Ciudad: <b>valledupar</b> Dirección: <b>Calle 30#18e 42 Príncero de Mayo</b> Estrato: <b>1 ( ) 2 (X) 3 ( )</b> Nivel de SISBEN: ( ) Teléfono: <b>32.16085413</b> Correo Electrónico: Grado de escolaridad: (Si son más personas Como convocados, por favor incluir las).			
<b>Información de Apoderado</b> Aplica ( ) N/A ( ) Nombre completo: C.C No. de			