|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | **17 Octubre 2019** | | **Centro de conciliación:** | PUBLICO |  | |  |  | | | | |
|  |  | | **Resolución N°:** | 0174 de 19 de Febrero de 2018 | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitud N°** | | **113-2019** | **Materia a conciliar:** | Civil o Comercial | |  | | |  | Familiar | |  |

|  |
| --- |
| Contrato de mutuo |

**Asunto a conciliar:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitante(s):** | | Luisa Fernanda Méndez Moreno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.C:** | | 1.102.669.623 | | | | | | | | | | | **Edad**: | | | 24 | | | | | | | | | | | | **Estado Civil:** | | | | | | | | | | | Soltera | | | | | | | | |
| **Fecha de exp.** | | 05/11/2013 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | Independiente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grado de escolaridad** | | | | Ninguna | |  | | Primaria | |  | | Bachillerato | | | |  | | | | Tecnológica | | | | | | | | x | | Universitaria | | | | | | |  | | | | Postgrado | | | | | |  |
| **Correo electrónico:** [lufer16staystrong@gmail.com](mailto:lufer16staystrong@gmail.com) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | 302 437 4621 | | | | | | | | | | | | | **Estrato:** | | | | | | | 1 | X | | | |  | |  | | 2 | |  | |  |  | | | | 3 | | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección:** | | Calle 12 Carrera 4ª-81 | | | | | | | | | | | | | **Barrio:** | | | | | | Villa Orieta | | | | | | | | | | | **Ciudad**: | | | | | Sincelejo | | | | | | | | | | |
| **­­­­­­­­­ ¿Hace cuánto empezó el conflicto?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menos de una semana | | | | |  | | Menos de 1 mes | | | | | | | | | |  | | | | | | | Entre 2 y 3 meses | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entre 7 y 12 meses | | | | |  | | Más de 1 año | | | | | | | | | | x | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar de los hechos** | | | **Departamento:** | | | | | | Sucre | | | | | | | | | | | | | | | | | **Municipio**: | | | | | | | | Sincelejo | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Cómo ha intentado solucionar el conflicto?** | | | | | | | | | | | **Directamente** | | | | | |  | | | | | | | | **A través de terceros** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **SI** |  |  | **NO** |  |   **¿Agotamiento de requisito de procedibilidad?**  **En caso de tener apoderado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | NO | | | | | | | | | | | | | T.P. | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | C.C. | | | | NO | | | | | | | | | |
| Dirección: | NO | | | | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail: | NO | | | | | | | | | | | | | Celular: | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitado(s):** | Olga Patricia Vergara Ávila | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.C:** | 1.102.864.904 | | | | | | | **Edad**: | |  | | | | | | **Estado Civil:** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Ocupación:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grado de escolaridad** | | | Ninguna |  | Primaria | **X** | Bachillerato | | |  | Tecnológica | | | | |  | | Universitaria | | | | | |  | | | Postgrado | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | 301 393 1841 | | | | | | | **Estrato:** | | | | 1 |  |  | |  | | 2 | |  |  |  | | | 3 | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección:** | | Calle 16 No. 5-41 | | | | | | | **Barrio:** | | | Pablo Sexto | | | | | | | | **Ciudad**: | | | | Sincelejo | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HECHOS** | |
| **PRIMERO:**  **SEGUNDO:**  **TERCERO:**  **CUARTO:**  **QUINTO:** | |
| **PRETENSIONES** | |
| **PRIMERO:** | |
|  | |
| **CUANTIA** | |
|  | |
|  | |
| |  | | --- | | **ANEXOS** | |  | |  | | **PRUEBAS** | |  | |  | | |
| **DECLARO QUE NO ESTOY EN CAPACIDAD DE SUFRAGAR LOS GASTOS DE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN, ASÍ MISMO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO ES CORRECTA Y VERAZ. LOS DOCUMENTOS QUE APORTO SON CIERTOS Y LA DIRECCIÓN SUMINISTRADA DEL CONVOCADO ES LA ÚNICA QUE CONOZCO.**  Declaro que he sido informado que la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre - CORPOSUCRE, de conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, en desarrollo de sus actividades académicas, comerciales o laborales, solicita y recolecta Información y datos personales de los titulares que de manera permanente o temporal acceden o buscan acceder a los servicios prestados por la Institución, de acuerdo a los dispuesto en nuestra Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales, disponible en <http://www.corposucre.edu.co>. Dicha información reposa en las bases de datos de la Institución y sobre la misma puedo ejercer derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión mediante escrito dirigido a la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre - CORPOSUCRE al correo electrónico [protecciondedatos@corposucre.edu.co](mailto:protecciondedatos@corposucre.edu.co), solicitando el derecho que deseo instaurar, o radicando una solicitud a la dirección, sede C Carrera 19A #28A-109 Avenida Alfonso López – Sincelejo, Colombia.  Declaro que he sido informado que el tratamiento de datos de niños, niñas y adolescentes, responde y respeta el interés superior de estos, así como asegura el respeto por sus derechos fundamentales. La información y mis datos personales serán utilizados por CORPOSUCRE de manera directa o indirecta a través de terceros legalmente designados con las finalidades que permitan el cumplimiento del objeto, políticas, principios y propósitos institucionales tales como: A) Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios educativos, comerciales o civiles, así como los que se deriven de los contratos y convenios de colaboración o alianzas estratégicas que se celebren con otras entidades públicas o privadas. B) Enviar y gestionar información publicitaria de manera directa o por intermedio de un tercero debidamente constituido mediante los canales de contacto establecidos por el titular. C) Proveer nuestros servicios. D) Informar sobre nuevos servicios. E) Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros grupos de interés. F) Informar sobre cambios de nuestros servicios. G) Evaluar la calidad del servicio, y realizar estudios internos para el mejoramiento de la calidad del servicio. | |
| **Solicitantes:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | |  | | |  | | | | | **C.C:** |  | **de** | **Sincelejo** | |  | **C.C:** | |  | **de** |  | | |  |  |
|  |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Fecha y hora para la audiencia de la conciliación: | **FECHA** | **HORA** | |  |  |  | | |