

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: F. 04 01</small> <small>VERSIÓN: 3</small> <small>FECHA: 15/07/2023</small> <small>PÁGINA: 1</small>	
Forma de notificación: Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	<input type="text" value="MONICA SANCHEZ LEON"/>			CÉDULA	<input type="text" value="1,010,015,140"/>
NÚMERO FICHA O CARPETA	<input type="text" value="116264"/>				
DIRECCIÓN	<input type="text" value="CARRERA 90 # 98 BA 10 INTERIOR 116"/>			TELÉFONOS	<input type="text" value="3123281297"/>
BARRIO	<input type="text" value="EL PICACHO"/>	COMUNA	<input type="text" value="SAN CRISTOBAL"/>		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>	
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	
	TERMINACIÓN DEL SMAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input checked="" type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	<input type="text" value="24 AÑOS"/>				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
		DE DÓNDE	<input type="text"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text" value="MONICA SANCHEZ LEON"/>			CÉDULA	<input type="text" value="1,010,015,140"/>
				PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="text" value="JEFE DE HOGAR"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA EL INCUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS. HOGAR REMITIDO CON UN TIPO DE EVACUACIÓN DEFINITIVA. CALIDAD DE TENENCIA DE LA VIVIENDA AFECTADA COMO PRESTADA Y NO PRESENTA PERDIDA DE ENSERES. POR LO CUAL SU ATENCIÓN NO ES PROCEDENTE DENTRO DEL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL, DANDO APLICACIÓN AL NUMERAL 59.2 DEL ARTICULO 59 DEL DECRETO 1053 DE 2020. EN LOS EVENTOS EN LOS QUE GENERE RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN DEFINITIVA PARA HOGARES QUE DEMUESTREN MERA TENENCIA SOBRE LA VIVIENDA, HABRÁ LUGAR AL LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO. SOLO CUANDO DEMUESTREN PERDIDA DE ENSERES, SE LE INFORMA QUE EN CASO DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO ESTA NOTIFICACION SE REALIZARA POR AVISO POR AVISO.</p>					
<small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</small>					
<small>Expresamente autorizo que sean notificados al correo electrónico _____, los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 54 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</small>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
Nombre de quien realiza la notificación <small>s.e.</small>			Nombre del beneficiario e integrante <small>s.e.</small>		
			La persona se niega a firmar	<input type="checkbox"/>	
Firma de testigo y cédula					

