

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-01	
				VERSIÓN: 2	
				FECHA: 15/07/2022	
				PÁGINA: 1	
Forma de notificación: Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>					
DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		MADYS LUZ CHAMORRO YEPES		CÉDULA	1,045,750,527
NÚMERO FICHA O CARPETA		42963			
DIRECCIÓN		CALLE 17 # 89 11 DE REFERENCIA		TELÉFONOS	3247617259 - 3186348015
BARRIO		ALTA VISTA		COMUNA	16
TIPO DE NOTIFICACIÓN		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/>	
		IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>	
		TERMINACIÓN DEL SMAT		OTROS <input type="checkbox"/>	
		Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>		TENENCIA Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input 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) 2 MESES					
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	
		DE DÓNDE <input type="text"/>		REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO PARA INGRESAR AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE, EN EL PREVIO ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN, LA PERSONA MADYS LUZ CHAMORRO YEPES NO CUENTA CON LA PERMANENCIA MÍNIMA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN DE 6 AÑOS ININTERRUMPIDOS COMO LO INDICA EL DECRETO 809 DEL 2024 EN SU ARTÍCULO 14 NUMERAL 14.3. PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN.</p> <p>CERTIFICADO DE PERMANENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN A NOMBRE DE MADYS LUZ CHAMORRO YEPES</p> <p>Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER EVALUADOS EN EL ANÁLISIS JURIDICO DE LEVANTAMIENTO DEL POSIBLE IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO.</p> <p>LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CR 40 #49-24 OFC 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO O AL WHATSAPP 3009131987.</p> <p>SE LE INFORMA QUE EL TERMINO MÁXIMO PARA ACLARAR LA SITUACIÓN ES DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN, SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TERMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.</p> <p>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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>					
Expresamente autorizo me 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 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Nombre de quien realiza la notificación c.c.			Nombre del beneficiario o integrante c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					



