

Forma de notificación: Personal Correo certificado Aviso Otros

DÍA MES AÑO

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR: **NORLEY CORDOBA ROMAÑA** CÉDULA: **1,078,856,616**

NÚMERO FICHA O CARPETA: **102950**

DIRECCIÓN: **CALLE 58 # 102 A 196 PUERTA 294638** TELÉFONOS: **3103831322 - 3126391944**

BARRIO: **OLAYA HERRERA** COMUNA: **7 ROBLEDO**

TIPO DE NOTIFICACIÓN

REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO

IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO

TERMINACIÓN DEL SMAT OTROS

TIPO DE EVACUACIÓN: Definitiva Temporal No tiene

TENENCIA: Propia Alquilada Prestada Invadida

PERDIDA DE ENSERES: SI NO

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años): **13 AÑOS**

DESPLAZADO: SI NO

HACE CUÁNTO: DE DÓNDE:

REGISTRADO: SI NO NO SABE

PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN: **NORLEY CORDOBA ROMAÑA** CÉDULA: **1,078,856,616** PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR: **JEFE DE HOGAR**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE, EN EL PREVIO ANÁLISIS DE REQUISITOS LA PERSONA JESSICA PATRICIA MENDEZ CUESTA, BENEFICIARIO DEL HOGAR, GENERA CRUCE CON LA ENTIDAD: FONDO DE ADAPTACIÓN.

PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

1. RESOLUCION DE ENTREGA EFECTIVA DEL SUBSIDIO Y ESTADO ACTUAL DEL MISMO A NOMBRE DE LA SEÑORA JESSICA PATRICIA MENDEZ CUESTA ASIGNADO POR LA ENTIDAD FONDO DE ADAPTACIÓN.

ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANÁLISIS JURÍDICO, LO PUEDE APORTAR.

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.

SEDE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CR 40 # 48 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 508, HORARIO LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8.00 AM A 4.30 PM

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.

Especially autorizar me sean autorizadas 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 50 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO: SI NO

Nombre de quien realiza la notificación: _____

Nombre del beneficiario e integrante c.c.: _____

La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula

