

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-04-01 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"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		MARIA TERESA MARIN MUÑOZ		CÉDULA
				21.387.163
NÚMERO FICHA O CARPETA	115088			
DIRECCIÓN		CR 159 # 62B 483 CASA 20		TELÉFONO
				3192211494 - 3193280136
BARRIO	EL PATIO		COMUNA	60 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 type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasiva <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		65 AÑOS		
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO
		DE DÓNDE:	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	MARIA TERESA MARIN MUÑOZ		CÉDULA	21.387.163
			PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
<p>SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE EN EL PREVIO ANALISIS DE REQUISITOS, LA PERSONA: NELSON ANTONIO ACEVEDO ALARCON, PRESENTA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCION: CL 064 E 094 B 056 00000, CON CEDULA CATASTRAL #: 07180440012, MATRICULA INMOBILIARIA #: 398031 EN EL MUNICIPIO DE: MEDELLÍN, DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION DEL INMUEBLE CON DIRECCION CL 064 E 094 B 056 00000, CON CEDULA CATASTRAL #: 07180440012, MATRICULA INMOBILIARIA #: 398031, ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, MUNICIPIO DE MEDELLÍN Y/O CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE NELSON ANTONIO ACEVEDO ALARCON, ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO, 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.</p> <p>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM</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 www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>				
<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 la Contencioso Administrativo.</p>				
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario o integrante		
c.c.		c.c.		
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula				

