

Forma de notificación: Personal Correo certificado Aviso Otra

DÍA MES AÑO

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR: RUBY ELENA SERNA PARRA CÉDULA: 32.105.945

NÚMERO FICHA O CARPETA: 43587

DIRECCIÓN: CLL 59A 90 45 TELÉFONOS: 3027536538 -3145562205

BARRIO: MEDELLIN COMUNA:

TIPO DE NOTIFICACIÓN

REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input 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 Temporal No tiene

TENENCIA: Propia Alquilada Prestada Invasiva

PERDIDA DE ENSERES: SI NO

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años): 31

DESPLAZADO: SI NO HACE CUÁNTO: DE DÓNDE:

REGISTRADO: SI NO NO SABE

PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN: RUBY ELENA SERNA PARRA CÉDULA: 32.105.945 PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR: JEFE DE HOGAR

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

SE CONTACTA AL JEFE DE HOGAR, PARA INFORMARLE SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA CONTINUAR SU ATENCIÓN POR EL DECRETO 0809 DEL 2024, LOS CUALES SERÍAN: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO (ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL), CARTA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA), INGRESOS DEL HOGAR (CARTA LABORAL O CERTIFICADO DE INGRESOS CON TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR) Y REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS EN CASO DE APLICAR, EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES, EL CUAL SERÁN DE DOS MESES (2) EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (SIVIMED) 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.sivimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

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 36 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 o integrante c.c. _____

La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula

