


CC

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-66-01 VERSIÓN: 3 FECHA: 15/01/2023 FOLIO: 1	
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	DÍA <input type="checkbox"/>		MES <input type="checkbox"/>		AÑO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	YORGELYS MARIANNYS YANEZ MORENO				CÉDULA	30,517,661	
NÚMERO FICHA O CARPETA	42913		DIRECCIÓN		CALLE 17 # 89 11 DE REFERENCIA		
TELÉFONO		3206048112					
BARRIO	BELÉN-ALTAVISTA		COMUNA	16		5	
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 type="checkbox"/>	Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>
PERDIDA DE ENSERES		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>			
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		5 AÑOS					
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>		REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
DE DÓNDE		<input type="checkbox"/>		NO SABE <input type="checkbox"/>			
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	YORGELYS MARIANNYS YANEZ MORENO		CÉDULA	30,517,661		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 ANÁLISIS DE REQUISITOS, ACORDE AL ARTICULOS 15. Y 42. DEL DECRETO 809 DE 2024, NO CUMPLE CON LA PERMANENCIA MÍNIMA DE 6 AÑOS CONTINUOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 14 NUMERAL 14.3 DEL DECRETO N°0809 DE 2024, PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>1. CARTA DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DONDE LE INDIQUE TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN Y/O HISTORIAL CLÍNICAS, CERTIFICADOS ESCOLARES O CERTIFICACIONES LABORALES EN DONDE SE PUEDA EVIDENCIAR LA PERMANENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN Y EN CASO DE PRESENTAR CONDICION DE DESPLAZAMIENTO PUEDE APORTAR EL REGISTRO UNICO DE VICTIMAS SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANÁLISIS JURÍDICO, LO PUEDE APORTAR.</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>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES A JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM Y VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM</p>							
<p>Con la entrega de la información 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>							
<p>Expresamente autorizo mi consentimiento al correo electrónico _____ en 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 37 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo 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							

