

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|  | NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL | | | CÓDIGO: F-GS-91 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="checkbox"/> | | MES <input type="checkbox"/> | AÑO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR <input type="text" value="KARY VANESSA CORTES RESTREPO"/> | | CÉDULA <input type="text" value="1007491381"/> | | |
| NÚMERO FICHA O CARPETA <input type="text" value="46130"/> | | | | |
| DIRECCIÓN <input type="text" value="VEREDA PIEDRAS BLANCAS - MATASANO"/> | | TELÉFONOS <input type="text" value="3215750691"/> | | |
| BARRIO <input type="text" value="PIEDRAS BLANCAS"/> | | COMUNA <input type="text" value="90"/> | | |
| TIPO DE NOTIFICACIÓN | REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input 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 SDAT <input type="checkbox"/> | | OTROS <input type="checkbox"/> | |
| TIPO DE EVACUACIÓN | Definitiva <input type="checkbox"/> X Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> | TENENCIA Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> X Invadida <input type="checkbox"/> | PERDIDA DE ENSERES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X | |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) <input type="text" value="11 AÑOS"/> | | | | |
| DESPLAZADO | SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 <input type="text"/> | | CÉDULA <input type="text"/> | PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="text"/> | |
| INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO | | | | |
| <p>Se realiza notificación al hogar de KARY VANESSA CORTES RESTREPO, en donde se le informa que, no procede su atención en el Subsidiado Distrital de Arrendamiento Temporal. Dado que, el hogar llegó remitido con la ficha social No 46130, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada/prestada y la ficha Técnica No 126732 con tipo de evacuación Definitiva. Lo anterior Conforme al Decreto 0809 de 2024, artículo 44, numeral 44.3</p> <p>"En los eventos que generen orden o recomendación de evacuación definitiva, para hogares que demuestren mera tenencia sobre la vivienda, habrá lugar a la asignación del SDAT, sólo cuando se demuestre pérdida de enseres, por un término máximo de tres (3) meses no prorrogables" (sic). Si no es posible notificar por correo certificado o en caso de ser necesario notificar por aviso, el término iniciara al finalizar el dia siguiente al retiro del aviso. Si tiene alguna duda puede presentarse de forma personal a la dirección CRA. 40 #49-24, oficina 506, horario de atención: Lunes a jueves de 8:00am a 12:15 y de 1:30 a 5:00 pm y viernes de 8:00am a 12:15 y 1:30 a 4:00 pm, en el distrito de Medellín.</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 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. _____ | | |
| | | La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/> | | |
| Firma de testigo y cédula | | | | |