

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-G5-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
		Forma de notificación:	Personal	Correo certificado	Aviso		
DIA		MES		AÑO			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		NULMARIA MARTINEZ MORENO			CÉDULA	26,290,338	
NÚMERO FICHA O CARPETA		44075					
DIRECCIÓN		CARRERA 50 D # 84 92 INTERIOR 206			TELÉFONOS	3113739792	
BARRIO		ARANJUEZ	COMUNA	4			
		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO				INCUMPLIMENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	
		IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO				DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	
		TERMINACIÓN DEL SMAT				OTROS	
TIPO DE EVACUACIÓN		Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		22 AÑOS					
DESPLAZADO		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:			REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN				CÉDULA	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR		
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO							
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR DEL POSIBLE IMPEDIMENTO, QUE ESTÁ PRESENTANDO EL HOGAR, PARA ACCEDER AL PROYECTO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL LO ANTERIOR DEBIDO A QUE, NULMARIA MARTINEZ MORENO JEFE DE HOGAR, GENERA UN CRUCE CON FONDO NACIONAL DE VIVIENDA, POR UN VALOR DE \$ 4.475.000, FECHA DE ASIGNACIÓN: DICIEMBRE 15 2004. HOGAR REMITIDO. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: COPIA CERTIFICADO Y/O RESOLUCIÓN EN DÓNDE SE INFORME EL ESTADO ACTUAL DEL SUBSIDIO A NOMBRE DE LA SEÑORA NULMARIA MARTINEZ MORENO. SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO 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 TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 5:00 PM, VIERNES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 4:00 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. 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 LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.2 DEL DECRETO 0809 DE 2024</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 recicle, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de reciclar 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 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 56 y 57 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 C.C.				Nombre del beneficiario o integrante C.C. La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula							