

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	☐ Personal ☐ Correo certificado ☐ Aviso ☐ Otros				
	DÍA 25 MES 11 AÑO 2025				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ANDERSON VALENCIA LOAIZA		CÉDULA	1,037,634,645	
NÚMERO FICHA O CARPETA	126623				
DIRECCIÓN	CR 32#34-15 INT 101		TELÉFONOS	3007055751	
BARRIO			COMUNA		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	☐	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	☒	
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	☐	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	☐	
	TERMINACIÓN DEL SMAT	☐	OTROS	☐	
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva ☐ Temporal ☐ No tiene ☐	TENENCIA	Propia ☐ Alquilada ☐ Prestada ☐ Invasión ☐	PERDIDA DE ENSERES	SI ☐ NO ☐
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)					
DESPLAZADO	SI ☐ NO ☐	HACE CUÁNTO:		REGISTRADO	SI ☐ NO ☐ NO SABE ☐
		DE DÓNDE			
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	ANDERSON VALENCIA LOAIZA		CÉDULA	1,037,634,645	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR: SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR ANDERSON VALENCIA LOAIZA REMITIDO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA, FICHA TÉCNICA N° 126623 - FICHA SOCIAL: N° 46104 EN RADICADO ISVIMED-E 2764 - HOGAR CONFORMADO POR 1 PERSONA, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN: DEFINITIVA, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 3 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 31 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: NO - SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: NO. - NOTIFICAR QUE SU ATENCIÓN NO PROCEDE, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 809 DE 2024. SEGÚN EL DECRETO EN SU ARTÍCULO 44.3, INDICA QUE A LOS HOGARES QUE ACREDITEN COMO MEROS TENEDORES SOLO SERÁ PROCEDENTE SU ATENCIÓN, SOLO SI SU RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN ES DEFINITIVA Y HAYA SUFRIDO PERDIDA DE ENSERES. DE NO SER POSIBLE NOTIFICACIÓN POR CORREO CERTIFICADO, SE NOTIFICARÁ POR AVISO.					
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) con NIT 900.034.480-8, 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.					
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 lo Contencioso Administrativo.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI ☐ NO ☐				
Nombre de quien realiza la notificación			Nombre del beneficiario o integrante		
c.c.			c.c.		
			La persona se niega a firmar	☐	
Firma de testigo y cédula					