

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL			CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1
Forma de notificación: Personal		Correo certificado	Aviso	Otros
DIA		MES	AÑO	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		DANIEL STIVEN HENAO GALLEG		CÉDULA 1.017.258.859
NÚMERO FICHA O CARPETA		129158		
DIRECCIÓN		CLL 55 #71A-49 DE REFERENCIA EDIFICACION EXTERNA		TELÉFONOS 3022976126
BARRIO		CUARTA BRIGADA 1115	COMUNA	11 LAURELES ESTADIO
		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	X	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO
TIPO DE NOTIFICACIÓN		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 <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)		27 AÑOS		
DESPLAZADO		HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>	REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA <input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR. LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL:</p> <p>DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA VIVIENDA: TALES COMO, ESCRITURA O CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, COMPROVANTES, PROMESA DE COMPRAVENTA, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL E INSTALCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, LOS DOCUMENTOS QUE Aporte DEBEN TENER FECHA ANTERIOR AL EVENTO DE EVACUACIÓN. CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR. INGRESOS DEL HOGAR: CARTA LABORAL SI ES EMPLEADO, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR SI SON INDEPENDIENTES, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA QUE LE PROPORCIONEN OTRAS PERSONAS AL HOGAR. REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS EN CASO DE APLICAR. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TÉRMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN, 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 DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO, SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</p>				
<p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISMIVED- 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 accedo libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.ismived.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</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 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				