



|   |          |  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
|---|----------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|    |          | NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL                        |                                     |                          |  | CÓDIGO: F-GS-91<br>VERSIÓN: 2<br>FECHA: 15/07/2022<br>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  |          | NATALIA CEBALLOS ARBELAEZ                                    |                                     |                          | CÉDULA   | 1.037.671.031   |                                     |                          |                                     |
| NÚMERO FICHA O CARPETA  |          | 46813  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| DIRECCIÓN   |          | CARRERA 18 B # 59 C. 92 INTERIOR 215                         |                                     |                          | TELÉFONOS  | 3023323151  |                                     |                          |                                     |
| BARRIO  |          | LLANADITAS-806   | COMUNA                              | 8                        |  |   |                                     |                          |                                     |
| 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 SMAT   |                                     | <input type="checkbox"/> | OTROS  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                     |
| TIPO DE EVACUACIÓN  |          | Definitiva<br>Temporal<br>No tiene                           | <input checked="" type="checkbox"/> | TENENCIA                 | Propia<br>Alquilada<br>Prestada<br>Invadida              | <input checked="" type="checkbox"/>                             | PERDIDA DE ENSERES                  | SI<br>NO                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)   |          | 25 AÑOS  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| DESPLAZADO  | SI       | <input type="checkbox"/>                                     | HACE CUÁNTO:                        | <input type="checkbox"/> |  | REGISTRADO  | SI<br>NO                            | <input type="checkbox"/> |                                     |
|   | NO       | <input checked="" type="checkbox"/>                          | DE DÓNDE:                           | <input type="checkbox"/> |  |   | NO SABE                             | <input type="checkbox"/> |                                     |
| PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN  |          |  |                                     | CÉDULA                   |  |   | PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR     | <input type="checkbox"/> |                                     |
| INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO   |          |  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| <p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR: HOGAR REMITIDO CON FICHA TÉCNICA: N° 128685, FICHA SOCIAL: N° 46813 EN RADICADO ISVIMED: E4456, HOGAR CONFORMADO POR 3 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN: TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 2 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 25 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: NO, ZONA EN ALTO RIESGO: NO. NOTIFICAR QUE SU ATENCIÓN NO ES APTA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 809 DE 2024, TODA VEZ QUE PRESENTA UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA PRESTADA/ALQUILADA, CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN TEMPORAL. SEGÚN EL DECRETO EN SU ARTÍCULO 44.4; INDICA QUE A LOS HOGARES QUE SE LES RECOMIENDE EVACUACIÓN TEMPORAL, DEBERÁN ACREDITAR TENENCIA COMO PROPIETARIOS O POSEEDORES. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</p> |          |  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| <small>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 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.</small>  |          |  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| <small>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 58 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</small>  |          |  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO  |          | SI   | <input type="checkbox"/>            | NO                       | <input type="checkbox"/>                                 |   |                                     |                          |                                     |
| Nombre de quien realiza la notificación<br>c.c.   |          | Nombre del beneficiario o integrante<br>c.c.                 |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
|   |          | La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>        |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |
| Firma de testigo y cédula   |          |  |                                     |                          |  |   |                                     |                          |                                     |