

SEÑORES:
CENTRO DE CONCILIACION DEL CONSULTORIO JURIDICO DE LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA.
BOGOTÀ, D.C.

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

Espacio único para el solicitante:

1. _____ Identificado con cedula de ciudadanía No. _____, de _____; solicito respetuosamente a la Universidad Militar nueva Granada, para que con la intervención de este Centro, se lleve a cabo una audiencia de conciliación extrajudicial en derecho y así mismo me sea asignado un conciliador con el fin de buscar la solución a las diferencias que a continuación planteo.

Fecha: AÑO: _____ MES: _____ DÍA: _____

2. PARTES

CONVOCANTE

Nombre : _____
Dirección : _____
Teléfono fijo : _____ **Celular:** _____
Estrato : _____ **Vivienda:** arrendada ____ Propia ____ Familiar ____
Localidad : _____ **Barrio** _____
Ocupación : _____ **Escolaridad:** _____
Estado Civil : _____ **Edad:** _____
Correo electrónico : _____

Nombre Representante legal: _____
Dirección : _____
Teléfono : _____
Nit : _____

CONVOCADO

Nombre : _____
Dirección : _____
Teléfono fijo : _____ **Celular:** _____
Escolaridad : _____ **Edad:** _____
Ocupación : _____
Localidad : _____ **Barrio** _____ **Estrato:** _____
Estado Civil : _____
Correo electrónico : _____

Nombre Representante legal: _____
Dirección : _____
Teléfono : _____
Nit : _____

3. ASUNTO A CONCILIAR

4. HECHOS QUE DIERON ORIGEN AL CONFLICTO

5. PETICIONES

6. MONTO DE LAS PETICIONES

7. DOCUMENTOS APORTADOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	SI	NO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

AFIRMO (AMOS) QUE LOS DATOS QUE HE (HEMOS) SUMINISTRADO Y QUE HE (HEMOS) CONSIGNADO EN LA PRESENTE SOLICITUD, SON CIERTOS Y BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, MANIFIESTO (AMOS) QUE NO HE (HEMOS) PRESENTADO DEMANDAS O SOLICITUDES DE CONCILIACIÓN CON BASE EN LOS MISMOS HECHOS.

NOTA: LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA LA AUDIENCIA DE CONCILIACION SE TENDRAN COMO MEDIOS PROBATORIOS SIEMPRE QUE HAYA LUGAR A UN PROCESO.

Estudiante que Recibe la solicitud

Código

Estudiante Conciliador (a)

Código

FIRMA DEL CONVOCANTE: _____

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

FIRMA DEL CONVOCANTE: _____

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

Nombre y Vo Bo. Docente Asesor

Control de Legalidad del Centro de Conciliación
--

Espacio Exclusivo para el Centro de Conciliación
Nº Consecutivo _____