

**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 : \_\_\_\_\_

**CONVOCADO**

**Nombre** : \_\_\_\_\_  
**Dirección** : \_\_\_\_\_  
**Teléfono fijo** : \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Escolaridad** : \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_  
**Ocupación** : \_\_\_\_\_  
**Localidad** : \_\_\_\_\_ **Barrio** \_\_\_\_\_ **Estrato:** \_\_\_\_\_  
**Estado Civil** : \_\_\_\_\_  
**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

**N° Consecutivo** \_\_\_\_\_