

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN	Fecha Emisión:	
	Revisión No.: 1	Página 1 de 2

SEÑORES:
CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO JURÍDICO
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

Espacio único para el Convocante:

1. _____ Identificado con cédula 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

SOLICITANTE

Nombre: _____
Nacionalidad: _____ Cédula o D.N.I. _____
Domicilio: _____ Dirección: _____
Estrato: _____ Tipo de Vivienda: arrendada _____ Propia _____ Familiar _____
Localidad: _____ Barrio: _____
Teléfono fijo: _____ Celular: _____
Correo electrónico : _____
Ocupación: _____ Escolaridad: _____
Estado Civil: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Población vulnerable ___ ¿Cuál? _____
Solicitante de servicio: Una parte: _____ dos o más partes: _____
Requisito de Procedibilidad: Si ___ No ___

SOLICITADO

Nombre: _____
Nacionalidad: _____ Cédula o D.N.I. _____
Domicilio: _____ Dirección: _____
Estrato: _____ Tipo de Vivienda: arrendada _____ Propia _____ Familiar _____
Localidad: _____ Barrio: _____
Teléfono fijo: _____ Celular: _____
Correo electrónico : _____
Ocupación: _____ Escolaridad: _____
Estado Civil: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Población vulnerable ___ ¿Cuál? _____
Nombre Representante legal: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Nit: _____

Si ___ no ___ se anexa folio con datos de ___ solicitantes y ___ solicitados.

3. ASUNTO JURÍDICO A CONCILIAR

Área: _____
Tema: _____ subtema: _____

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



4. HECHOS QUE DIERON ORIGEN AL CONFLICTO

Se presentan en documento anexo a esta solicitud en _____ folios.

5. PRETENSIONES

6. CUANTÍA DE LAS PRETENSIONES

7. DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

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 conciliación se tendrán como medios probatorios siempre que haya lugar a un proceso.

Nombre del estudiante que recibe la solicitud: _____

Código _____

Nombre del estudiante Conciliador(a): _____

Código _____

Firma del solicitante: _____

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

Firma del solicitante: _____

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 de caso _____