

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

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

Espacio único para el Convocante:

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 : _____

CONVOCANTE

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

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 conciliación se tendrán 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 _____