



**CENTRO DE MECANISMOS ALTERNATIVOS  
PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

**SOLICITUD**

**Para uso Exclusivo del Centro**

<b>Mediación</b>		<b>Conciliación</b>		<b>Transacción</b>		<b>J. Avenimiento</b>		
Local	Distancia:	Unidad Victoria con:				<b>J. Restaurativa</b>		
No. Sol. _____		2020						
No. Exp. _____		2020						
No. De Expediente de Origen: _____								
<b>Instancia:</b>						<b>HORA</b>	<b>NOTIFICACIÓN</b>	
1a. Inv.	/	/	2020					
2a. Inv.	/	/	2020					
3a. Inv.	/	/	2020					
4a. Inv.	/	/	2020					
<b>Derivación:</b>	<b>USUARIO</b>	<b>PUBLIC</b>	<b>ABOGADOS</b>	<b>M.P.</b>	<b>DIF</b>	<b>TRIBUNATEL</b>	<b>DEFENSORÍA</b>	<b>J. FAMILIAR</b>
	PRESIDENCIA MUNICIPAL		J. MENOR	J. PENAL		INST. DE LA MUJER	J. CIVIL	ACTUARIOS
	DERECHOS HUMANOS	OTRO: _____						

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2020

Materia: \_\_\_\_\_

Hora en que llegó al Centro: \_\_\_\_\_

Modo de Ingreso:  Solicitante  
 Ambas Partes  
 Oficio

**SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años.

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Estudios Concluidos: \_\_\_\_\_

Originario de: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

No. de Identificación: \_\_\_\_\_ Expedida por: \_\_\_\_\_

Tipo de conflicto: \_\_\_\_\_

¿Ha intentado alguna acción legal en este asunto?  SI  NO ¿Dónde? \_\_\_\_\_

Explique brevemente su conflicto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo le gustaría que se resolviera el conflicto? \_\_\_\_\_

**INVITADO(S)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años.

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Estudios Concluidos: \_\_\_\_\_

Originario de: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

No. de Identificación: \_\_\_\_\_ Expedida por: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años.

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Estudios Concluidos: \_\_\_\_\_

Originario de: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

No. de Identificación: \_\_\_\_\_ Expedida por: \_\_\_\_\_

Especialista Asignado: \_\_\_\_\_ Persona que atendió la solicitud: \_\_\_\_\_

Se les hace saber que la narración de los hechos expuestos en la presente solicitud, son solo una hipótesis. Estando enterados de lo anterior, firma al calce del presente, al fin de dar su consentimiento para participar voluntariamente en el proceso del Mecanismo Alternativo seleccionado.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Invitado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Invitado



**CENTRO DE MECANISMOS ALTERNATIVOS  
PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

Para poder llevar a cabo de manera óptima el proceso del Mecanismo Alternativo seleccionado, se han establecido las siguientes reglas básicas de convivencia.

1. Escuchar atentamente mientras uno de los participantes expone su situación y esperar tranquilamente su turno para hablar.
2. Ser respetuoso al hablar, utilizando un lenguaje adecuado.
3. Hablar con un tono de voz moderado, sin señalar ni levantar la voz.
4. Observar las normas elementales de cortesía en todo momento.
5. Mantener la confidencialidad.
6. Mantener el celular apagado o en modo de vibrar.

**ESTANDO ENTERADO DE LO ANTERIOR FIRMA AL CALCE DEL PRESENTE.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Invitado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Invitado

**CROQUIS:**