	FORMATO DE SOLICITUD DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL			
	CÓDIGO: FO-A-APJ-04-01	VERSIÓN: 6	FECHA: 2018-02-23	PÁGINA: 1 de 2

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

Radicación y fecha de solicitud

Florencia, DD / MM / AAAA /

Señores

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO JURÍDICO DE LA
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONÍA**
CAMPUS CENTRO
CARRERA 11 N° 5 – 69 AV. LOS FUNDADORES FLORENCIA CAQUETA

Cordial saludo:

Comedidamente y en cumplimiento de los normas constitucionales y legales que regulan la conciliación en derecho, solicito se cite a las partes relacionadas en la presente solicitud, para que previo los trámites de ley se realice la correspondiente conciliación extrajudicial.

NOMBRE DEL CONCILIADOR:

ASUNTO A CONCILIAR:

ÁREA:

DATOS PARTE CONVOCANTE:

Nombre (completo):

Apellidos (completos):

Cédula de Ciudadanía No.

Ciudad y Fecha de expedición de la cédula:

Género:

Estrato:

Ciudad, Dirección y Barrio para notificación:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Grado de Escolaridad: PRIMARIA COMPLETA: ()

PRIMARIA INCOMPLETA: ()

BACHILLERATO BASICO COMPLETO: ()

BACHILLERATO BASICO INCOMPLETO: ()

BACHILLERATO TÉCNICO COMPLETO: ()

BACHILLERATO TÉCNICO INCOMPLETO: ()

TECNÓLOGO: ()

PROFESIONAL: ()

DATOS PARTE CONVOCADA:

Nombre (completo):

Apellidos (completos):

Cédula de Ciudadanía No.

Ciudad y Fecha de expedición:

Género:

Estrato:

Ciudad, Dirección y Barrio para notificación:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Grado de Escolaridad: PRIMARIA COMPLETA: ()

PRIMARIA INCOMPLETA: ()



Carrera 11 N° 5-69, Avenida Los Fundadores. Sede Campus Centro (Antiguo Idema)


Teléfono: 098 4366160 Ext. 173 Florencia-Caquetá

Correo electrónico: cconciliacion@uniamazonia.edu.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho



Certificado N° SCT087-1

 UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	FORMATO DE SOLICITUD DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL			
	CÓDIGO: FO-A-APJ-04-01	VERSIÓN: 6	FECHA: 2018-02-23	PÁGINA: 2 de 2

BACHILLERATO BASICO COMPLETO: ()
BACHILLERATO BASICO INCOMPLETO: ()
BACHILLERATO TÉCNICO COMPLETO: ()
BACHILLERATO TÉCNICO INCOMPLETO: ()
TECNÓLOGO: ()
PROFESIONAL: ()

HECHOS:

•

PRETENSIONES:

•

PRUEBAS:

•

ANEXOS:

•

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento la parte solicitante manifiesta no haber instaurado ninguna otra acción o solicitud extrajudicial o judicial por los mismos hechos, causas y partes. De igual manera que los datos aquí relacionados son ciertos.

Firma Usuario solicitante,

ESTUDIANTE ASIGNADO POR REPARTO:

NOMBRE (completo):
APELLIDO (completos):
CÓDIGO:
TELEFONO CONTACTO:
CORREO ELECTRÓNICO:
SEMESTRE ACADÉMICO:
NIVEL DE CONSULTORIO JURÍDICO:

Firma del Estudiante

Formato Proyectado por: **ROSARIO ESPAÑA QUIROZ**
Docente Asesora Conciliación

Formato Aprobado por: **NORMA LILIANA SANCHEZ CUELLAR**
Directora Consultorio Jurídico y Centro de Conciliación



Carrera 11 N° 5-69, Avenida Los Fundadores. Sede Campus Centro (Antiguo Idema)
Teléfono: 098 4366160 Ext. 173 Florencia-Caquetá
Correo electrónico: cconciliacion@uniamazonia.edu.co
VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho



Certificado N° SC7087-1