



Centro de Conciliación

Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003
Ministerio de Justicia y del Derecho – Código 3186

(Este trámite es gratuito)

PACTO POR LA TRANSPARENCIA

Mediante la firma de este documento declaro que en el conflicto a conciliar NO están involucrados funcionarios o personas que tengan vinculo con la Personería de Bogotá D.C.

Nombre

Firma y N° C.C.

Bogotá D.C.,

(Fecha de la Solicitud)

No.

Señores

PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C.

CENTRO DE CONCILIACIÓN

Punto de Atención _____

Espacio para diligenciar por el Centro de Conciliación:

Fecha Audiencia: _____

Hora Audiencia: _____

Abogado Conciliador: _____

Espacio para diligenciar solo si la solicitud es DIRECTA

Yo, _____ identificado (a) con C.C. N° _____ expedida en _____, actuando en nombre propio solicito al Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá D.C, se sirva fijar fecha y hora para realizar audiencia de conciliación con las siguientes personas:

Espacio para diligenciar solo si la solicitud es con APODERADO

Yo, _____ identificado (a) con C.C. N° _____ expedida en _____ y Tarjeta Profesional N° _____ en calidad de apoderado del señor (a) _____ quién se identifica con C.C. N° _____ expedida en _____; solicito al Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá, D.C., se sirva fijar fecha y hora, para realizar audiencia de conciliación con las siguientes personas:

A fin de llegar a un acuerdo sobre los siguientes hechos:

HECHOS

(Describe en forma clara y concreta)



Centro de Conciliación

Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003

Ministerio de Justicia y del Derecho – Código 3186

(Este trámite es gratuito)

Teniendo como pretensión dentro de la propuesta de acuerdo la siguiente:

PRETENSIÓN

(Determine en forma clara y concreta)

CUANTÍA

El valor a conciliar asciende aproximadamente a \$ _____

(Si no tiene valor, indique que carece del mismo registrando en el espacio correspondiente "NO APLICA")

PRUEBAS Y ANEXOS

(Relacione los documentos que aporta como prueba del conflicto a conciliar)

Aporto los siguientes documentos con la solicitud:

Cantidad Folios:

NOTIFICACIONES

CITANTE (S)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

CITADO (S)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

(Si hay más citados, continuar al respaldo de esta hoja).



Centro de Conciliación

Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003

Ministerio de Justicia y del Derecho – Código 3186

(Este trámite es gratuito)

Favor suministrar la siguiente información requerida por el Ministerio de Justicia y del Derecho en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición "SICAAC":

INFORMACIÓN DE LAS PARTES		
Datos	Solicitante <i>(Si son varios consigne los datos de sólo uno de ellos)</i>	Solicitado <i>(Si son varios consigne los datos de sólo uno de ellos)</i>
Nombre		
C.C. Lugar y fecha de expedición		
Fecha de nacimiento		
Estado Civil		
Edad		
Ocupación		
Nivel de escolaridad		
Estrato		
Localidad		

INFORMACIÓN DEL CONFLICTO	
	Según la parte solicitante <i>(Si son varios, consigne los datos de sólo uno de ellos)</i>
Cuanto tiempo hace que inició el conflicto	<i>(Precise en días, meses o años)</i>
Lugar de los hechos	<i>(Escriba la ciudad o localidad)</i>
Conflicto CON o SIN violencia?	<i>(Determine si es verbal, física, psicológica, económica, sexual)</i>
Conflicto CON o SIN intervención de terceros?	<i>(Escriba el nombre de la entidad a la cual acudió para resolver éste conflicto)</i>

Manifieste si con anterioridad, ha presentado solicitud de conciliación por los mismos hechos y entre las mismas partes, en alguno de los puntos de atención del Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá D.C. o en otro Centro.

SI _____ ¿Dónde? _____ N° Solicitud _____
NO _____

Atentamente,

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C. No. _____



Código:	
Versión: 1	Página: 2
Vigencia desde:	

Centro de Conciliación

Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003
Ministerio de Justicia y del Derecho – Código 3186

(Este trámite es gratuito)

PRUEBAS Y ANEXOS

Todos los que considere necesarios de acuerdo con el conflicto a tratar, deberán ser allegados al momento de radicar la presente solicitud. Aporto los siguientes documentos con la solicitud:

Cantidad Folios:

CUANTÍA

El valor a conciliar asciende aproximadamente a \$ _____

NOTIFICACIONES

QUIEN CITA: NOMBRE: _____
Dirección _____
Teléfono _____

NOMBRE: _____
Dirección _____
Teléfono _____

CITADO(S): NOMBRE: _____
Dirección _____
Teléfono _____

NOMBRE: _____
Dirección _____
Teléfono _____

NOMBRE: _____
Dirección _____
Teléfono _____

(Si hay más citados, continuar al respaldo de esta hoja).

PACTO POR LA TRANSPARENCIA

1. Las personas a las que cita o que puedan tener interés en el trámite, acuerdo o decisión tomada en la presente solicitud de conciliación, son funcionarios de la Personería de Bogotá?

SI _____ NO _____ NO SÉ _____

2. Con firma de la presente solicitud, declaro que no soy funcionario de la Personería de Bogotá.

3. Manifieste si con anterioridad a este escrito, ha presentado solicitud de conciliación por los mismos hechos y entre las mismas partes, en alguna de las sedes del Centro de Conciliación de la Personería, o en otro Centro.

NO _____ SI _____ Dónde? _____ No. _____

La Conciliación, un aporte para la convivencia y la paz

(Este trámite es gratuito)



(Este trámite es gratuito)

Favor suministrarnos la siguiente información requerida por el Ministerio de Justicia y del Derecho en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición "SICAAC":

INFORMACIÓN DE LAS PARTES

	Solicitante (Si son varios seleccione uno)	Solicitado (Si son varios seleccione uno)
Nombre		
C.C.		
Estado Civil		
Edad		
Ocupación		
Nivel de escolaridad		
Estrato		
Localidad		

INFORMACION DEL CONFLICTO

	Según la parte solicitante (Si son varios seleccione uno)	Según la parte solicitada (Si son varios seleccione uno)
Cuanto tiempo hace que inició el conflicto		
Lugar de los hechos		
Conflicto CON o SIN violencia?		
Conflicto CON o SIN intervención de terceros?		

Atentamente,

FIRMA DEL SOLICITANTE:

C.C. No.

La Conciliación, un aporte para la convivencia y la paz

(Este trámite es gratuito)