**CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO JURÍDICO**

**POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO**

**RESOLUCIÒN NO. 0267 DEL 4 DE MAYO DE 2016. MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO.**

**CÓDIGO DEL CENTRO: 2436**

**AUDIENCIA VIRTUAL CON AUTORIZACION DEL DECRETO 491 DE 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área:** |  |
| **Asunto**  |  |

 **CONVOCANTE (SOLICITANTE DEL SERVICIO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos**  | **Identificación** | **Teléfono fijo** |
|  |  |  |
| **Calidad en la que actúa** | **E-mail ( Obligatorio)** |
|  |  |
| **Celular**  | **Estado civil** | **Nivel de escolaridad** |
|  |  |  |
| **Ocupación** | **Edad** | **Estrato** |
|  |  |  |
| **Dirección/Barrio (Obligatorio)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apoderado: Nombre y Apellido** | **Identificación** | **T.P. / Miembro Activo Consultorio Jurídico** |
|  |  |  |
| **Teléfono / Celular** | **E-mail ( Obligatorio)** | **Dirección (Obligatorio)** |
|  |  |  |

**CONVOCADO (CITADO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Identificación** | **Teléfono fijo** |
|  |  |  |
| **Calidad en la que actúa** | **E-mail ( Obligatorio)** |
|  |  |
| **Celular**  | **Estado civil** | **Nivel de escolaridad** |
|  |  |  |
| **Ocupación** | **Edad** | **Estrato** |
|  |  |  |
| **Dirección/Barrio (Obligatorio)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apoderado: Nombre y Apellido**  | **Identificación** | **T.P. / Miembro Activo Consultorio Jurídico** |
|  |  |  |
| **Teléfono / Celular**  | **E-mail** |  **Dirección** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **HECHOS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PETICIONES** |
|  |
|  |
|  |
| **CUANTÍA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ANEXOS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro que: conozco que el servicio por Ley, se presta únicamente para personas de escasos recursos económicos o en situación de vulnerabilidad. Por la contigencia del Covid 19 y por Autorización del Decreto 491 de 2020, únicamente se tramitarán Audiencias de Conciliación de forma Virtual en asuntos de Alimentos, Custodia, Visitas y Declaración de Unión Marital de Hecho por mutuo acuerdo.

En el evento que proporcione información errada, no veraz o incompleta respecto de mi capacidad económica y la cuantía del asunto, soy consciente que mi trámite será terminado y archivado, exonerando de cualquier responsabilidad legal al Centro de Conciliación.

|  |
| --- |
| **TARIFAS ASOCIADAS CON LOS SERVICIOS Y HABEAS DATA** El Centro de Conciliación de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano, junto con los estudiantes, judicantes y conciliadores abogados, realizaran sus labores de manera gratuita.En cumplimiento de nuestra política de protección de datos, los datos personales que obtengamos en virtud del trámite conciliatorio que está solicitando, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la ley 1581 de 2012 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia. |

Acepto los términos y condiciones del servicio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE:**

**C.C. No.**

**T.P. (En los casos que aplique)**

|  |
| --- |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL CENTRO DE CONCILIACIÒN****Fecha de Radicación de la Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Conciliador Designado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha y Hora de Audiencia de Conciliación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Documentos que se deben aportar con la solicitud:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA TODAS LAS SOLICITUDES** | * Copias de las cédulas de ciudadanía del convocante y del convocado ( si lo tiene)
* Recibo de Servicios Públicos Domiciliarios, en el cual se consagre el estrato socio-econòmico del convocante o declaración en documento privado en el cual conste que no detenta de capacidad econòmica para sufragar los costos de una Audiencia de Conciliación Particular)
* En el evento que la solicitud sea presentada a través de apoderado judicial, se debe aportar poder conferido sin necesidad de presentación personal ( Decreto 806 de 2020) con indicación del correo electrónico del mandante y el mandatario.
 |
| **FIJACION DE CUOTA** | * Registro Civil de Nacimiento de hijos
 |
| **REGULACIÓN DE VISITAS** | * Registro Civil de Nacimiento de hijos
* Si se estableciò con anterioridad las Visitas, se debe allegar copia del Acta, Sentencia o Acuerdo Privado donde se hayan establecido.
 |
| **CUSTODIA** | * Registro Civil de Nacimiento de hijos
* Si se estableciò con anterioridad la Custodia, se debe allegar copia del Acta, Sentencia o Acuerdo Privado donde se hayan establecido
 |
| **AUMENTO, DISMINUCIÓN, EXONERACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA** | * Registro Civil de Nacimiento de los hijos
* Documento en el cual, se haya fijado la cuota de alimentos ( Acuerdo Privado, Sentencia y Acta de Conciliación)
 |
| **DECLARACIÓN DE UNIÓN MARITAL DE HECHO POR MUTUO ACUERDO SIN HIJOS** | * Registros Civiles de Nacimiento de los compañeros permanentes ( Parejas heterosexuales o del mismo sexo)
 |