**CENTRO DE CONCILIACION “ALFONSO PALACIO RUDAS”**

**DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

**RESOLUCION APROBATORIA DE FUNCIONAMIENTO Nº 0172 del 12 de Marzo de 2015**

**DEL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO DE CONCILIACIÓN N.\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_**

1. **IDENTIFICACION DE LAS PARTES Y EL CONCILIADOR**

|  |
| --- |
| **CONVOCANTE:** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **TELÉFONO:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **CONVOCADO (S):** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA**: |
| **DIRECCIÓN:** |
| **TELÉFONO:** |
| **FECHA DE SOLICITUD:** |
| **FECHA DE CONVOCATORIA:** |
| **FECHA DE AUDIENCIA:** |
| **HORA:** |
| **LUGAR:** SEDE CENTRO DE CONCILIACIÓN “ALFONSO PALACIO RUDAS" DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA |
| **CONCILIADOR(A):**  **CÉDULA DE CIUDADANÍA**:  **CÓDIGO DE CONCILIADOR (A):**  **NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:**  **CÓDIGO ESTUDIANTIL:** |
| **DIRECTOR(A) DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN:**  **CÉDULA DE CIUDADANÍA:**  **TARJETA PROFESIONAL:** DEL CONSEJO SUPERIOR DE JUDICATURA |

En la ciudad de Ibagué, el día:\_\_\_\_\_\_\_\_mes:\_\_\_\_\_\_ año:\_\_\_\_\_\_\_, a las:\_\_\_\_\_\_, comparecieron las personas mencionadas como CONVOCANTE y CONVOCADO de forma libre ante el CENTRO DE CONCILIACIÓN “ALFONSO PALACIO RUDAS” de la Universidad del Tolima, siendo atendidos en calidad de conciliador(a) por el Dr(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y el(la) estudiante adscrita al Consultorio Jurídico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y orientados por el( la) director(a) del CENTRO DE CONCILIACIÓN, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, todos identificados como aparece en el encabezamiento, con el fin de llegar a un acuerdo por medio de la conciliación con el sobre los siguientes hechos y pretensiones:

**RESUMEN DE LOS HECHOS Y LAS PRETENSIONES QUE PROMOVIERON LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA**

Que una vez analizados los requisitos de la solicitud y estando frente a un asunto susceptible de conciliar, se fijó el día:\_\_\_\_\_\_ del mes de:\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_, a las\_\_\_\_\_\_, para llevar acaba audiencia de conciliación. (Nota: En caso de haber sido reprogramada la audiencia de conciliación una o varias veces, siendo las partes notificadas, deben detallarse cada una de tales fechas con su respectiva novedad)

Que el día fijado para la celebración de la audiencia de conciliación se hicieron presentes las partes (Especificar **nombres**, **calidades, dirección física y electrónica de cada uno**, y dar cuenta igualmente si se presentaron junto con **apoderado** –precisando si se le otorgo poder verbal dentro de la audiencia o si lo presenta por escrito-, caso en el cual debe consignarse el nombre del abogado con su **número de cédula y tarjeta profesional**, persona que también deberá firmar).

Que se discutieron varias formulas de arreglo tanto de las partes como conciliador sin lograr un acuerdo sobre el asuntos debatido. (Sin detallarse la razón, ni las propuestas que se pudieron haber formulado).

**DOCUMENTOS PRESENTADOS POR LAS PARTES:**

**De los allegado por la parte convocante**: (se deben relacionar todas y cada una de las presentadas indicando quién los expide, en qué fecha, para quién y asuntos).

**De los allegado por la parte convocada**: (se deben relacionar todas y cada una de las presentadas indicando quién los expide, en qué fecha, para quién y asuntos).

Se devuelven los documentos aportados por los interesados.

**FIRMA DE LAS PARTES Y DEL CONCILIADOR**

No siendo otro el objeto del encuentro, se dio por terminada la audiencia y se firmó el acta por todos los que allí intervinieron.

Que se ha dado cumplimiento al requisito de procedibilidad, y las partes quedan en libertad de acudir a la jurisdicción si bien lo consideran.

En fe de lo anterior, después de leído y aprobado este documento, se suscribe por las partes que firman y aceptan su contenido.

**El(La) Conciliador(a),**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C.No.

Código de Conciliador:

El(la) Estudiante-Conciliador,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

C.C.No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codigo de Estudiante:

**El(la) Convocante,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C.No.

**El(La) Convocada,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C.No.

**El (La) Director(a) del Centro de Conciliación “Alfonso Palacios Rudas”-**

**Universidad del Tolima-,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. No.

Tarjeta Profesional:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO DE CONCILIACION**  **ALFONSO PALACIO RUDAS**  **UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**  **CODIGO DEL CENTRO:** | | | |
| **CÓDIGO DEL CONCILIADOR:** |  | | |
| **FECHA REGISTRO:** |  | | **Nº** |
| **LIBRO:** |  | | |
| **ORIGINAL:** | | **PRIMERA COPIA:** | |
| **DIRECTOR DEL CENTRO** | | | |