**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**

**CERTIFICADO DE TRAMITE No.\_\_\_\_\_ 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:\_\_\_\_\_\_, El(La) suscrito(a) conciliador(a), identificado(a) como aparece en el encabezamiento, deja constancia que llegados el día y la hora de la conciliación solicitada y transcurrida media hora desde la hora fijada para esta audiencia, solo se hizo presente la parte CONVOCANTE/CONVOCADA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El(La) suscrito(a) conciliador(a) advierte a la parte incumplida que de acuerdo con el artículo 22 de la Ley 640 del 2001, cuenta con el término de tres (3) días para que justifique por escrito su inasistencia. Si transcurrido dicho término, la parte no justifica su no comparecencia, se procederá a expedir **CONSTANCIA DE NO COMPARECENCIA.**

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

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

C.C.No.

Código de Conciliador:

El(la) Estudiante-Conciliador,

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

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

Codigo de Estudiante:

**Parte asistente,**

**El(la) Convocante/convocada,**

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

C.C.No.

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

**Universidad del Tolima-,**

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

C.C. No.

Tarjeta Profesional: