Ciudad y fecha

Señores

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE CONSULTORIO JURIDICO**

Facultad de Derecho Universidad CES

Carrera 43 A No. 52 Sur – 99

Sabaneta

**ASUNTO : SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL**

**CONVOCANTE : (personas interesada)**

**CONVOCADO: (persona a quien debe citarse)**

**PRESENTACIÓN**

(Digite nombres y apellidos completos como aparecen en la cédula de la persona o personas interesadas),mayor de edad,  identificada con  (cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, PEP u otro) con número (digite el número correspondiente) , domiciliada en (indique municipio, dirección y barrio de residencia habitual), con número telefónico (indique número fijo y/o celular), con correo electrónico (indique su correo electrónico personal, no es válido adjuntar correos electrónicos de amigos, familiares o conocidos) actuando en mi propio nombre, solicito que se sirva señalar fecha y hora para que, previa citación de (Debe indicar nombres y apellidos de la persona que desea sea citada)mayor de edad, identificada con (se debe indicar tipo de documentos y número), domiciliada en (favor indicar municipio, dirección completa y barrio de residencia habitual), con teléfono número (indicar número de teléfono fijo y/o celular), con correo electrónico (indique el correo electrónico personal de la persona que debe ser citada, no es válido adjuntar correos electrónicos de amigos, familiares o conocidos , se realice Audiencia de Conciliación Prejudicial con miras a solucionar el conflicto surgido en razón a lo siguiente:

**HECHOS**

Por favor hacer un relato ordenado de las circunstancias o hechos que dieron lugar al conflicto, indicando de manera coherente fechas, personas y lugares, además si existen documentos de soporte a los hechos que relata.

**PETICION**

(Indique de manera detallada lo que usted quiere o pretende indicando acciones personales, pago de sumas de dinero, compromisos que usted y la personas citada tiene la posibilidad de comprometerse, a fin de procurar llegar a acuerdo que sean de verdad posibles de cumplir.)

**PRUEBAS Y ANEXOS**

De **manera obligatoria** deberá anexar con esta solicitud su cédula de ciudadanía y las cuenta de servicios públicos del lugar de residencia, escaneada o digitalizada, en caso de no tener acceso a cuenta de servicios también puede adjuntar su certificado del SISBEN.

Igualmente deberá indicar de manera detallada los documentos que anexará como pruebas y adjuntarlos archivos con formato PDF o JPG, esta solicitud.

**DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES**

**CONVOCANTE:**

NOMBRE:

TELÉFONOS:

DIRECCION:

CORREO ELECTRÓNICO:

 **CONVOCADOS:**

NOMBRE:

TELÉFONOS:

DIRECCION: CORREO ELECTRÓNICO:

Atentamente,

(se debe anexar firma digitalizada o escaneada) El uso de dicha firmas sólo realizará de manera exclusiva para este proceso conciliatorio.

Nombre Completo

Número de cédula y lugar de expedición