|  |  |
| --- | --- |
|  **Fecha** |  |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
| **Persona** | **Natural:** |  | **Jurídica:** |  | **Nombre:** |  |
| **Identificación**  | **Cedula:** |  | **Nit:** |  | **No:** | de  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| **Dirección para notificaciones:** |  | **Celular:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  | **Teléfono:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL (Solo para personas jurídicas)** |
| **Nombre:** |  | **Identificación:** | C.C No.  |  |
| **Dirección para notificaciones:** |  |
| **Celular:** |  | **Teléfono:** |  |
| **INFORMACIÓN IDENTITARIA** |
| **Nombre identitario:** |  |
| **Sexo** | **Femenino:** |  | **Masculino:** |  | **Intersexual:** |  | **N/A:** |  |
| **Genero** | **Mujer:** |  | **Hombre:** |  | **Queer:** |  | **Otro:** |  | **¿Cuál?** |
| **Discapacidad:** | **Si:** |  | **No:** |  | **¿Cuál?** |  |
| **¿Requiere de algún tipo de apoyo? P.e. Intérprete de lengua de señas, lector de pantalla** | **SI** |  | **NO** |  |
| **¿Cuál?** |  |
| **¿Pertenece a algún grupo étnico?** | **SI** |  | **NO** |  | **¿Cuál?** |
| **¿Es lidere o lideresa, defensor (a) de derechos humanos?** | **SI** |  | **NO** |  |
| **INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICO** |
| **Estado Civil** | **Soltero:** |  | **Casado:** |  | **Unión libre:** |  |
| **Personas a cargo:** | **1** |  | **2** |  | **3** |  | **4** |  | **5+** |  | **Estrato** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **¿Sisbén?** | **Si** |  | **No** |  | **Ingresos Mensuales:** | **$** |
| **Egresos Mensuales:** | **$**  |
| **Vivienda:** | **Propia** |  | **Arrendada** |  | **Otra** |  | **¿Cuál?** |  |
| **Escolaridad:** |  |
| **INFORMACIÓN APODERADO (A)** |
| **Nombre** |  | **Identificación**  | C.C No  |
| **Carné E.** |  | **T.P** |  | **No.** |  |
| **Dirección para notificaciones:** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección de correo electrónico** |  |
| **INFORMACIÓN DEL ASUNTO** |
| **Cuantía:** | **$** | **No. convocados** | **1** |  | **2** |  | **Más de 3** |  |
| **¿Desde cuándo comenzó el conflicto?** |  |
| **Finalidad de adquisición del servicio** | **Modalidad de la audiencia de conciliación** |
| **Resolver de manera alternativa el conflicto** |  | **Presencial** |  |
| **Cumplir requisito de procedibilidad** |  | **Virtual** |  |

|  |
| --- |
| **PARTE CONVOCADA** |
| **Persona** | **Natural** |  | **Jurídica** |  | **Nombre:** |  |
| **Identificación**  | **Cedula** |  | **Nit** |  | **No:** | de  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO(A)** |
| **Dirección para notificaciones:** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección de correo electrónico:** |  |
|  |
| **REPRESENTANTE LEGAL (Solo para personas jurídicas)** |
| **Nombre:** |  | **Identificación:** | C.C No.  |  |
| **Dirección para notificaciones:** |  |
| **Dirección de correo electrónico:** |  |
| **Celular:** |  | **Teléfono:** |  |
| **INFORMACIÓN IDENTITARIA** |
| **Nombre** |  |
| **Sexo** | **Femenino:** |  | **Masculino:** |  | **Intersexual:** |  | **N/A:** |  |
| **Genero** | **Mujer:** |  | **Hombre:** |  | **Queer:** |  | **Otro:** |  | **¿Cuál?**  |
| **Discapacidad:** | **SI** |  | **NO** |  | **¿Cuál?** |  |
| **ASUNTO A CONCILIAR** |
| **HECHOS** (No diligenciar si se encuentran en petición adjunta) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PRETENSIONES** (No diligenciar si se encuentran en petición adjunta) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ANEXOS** (No diligenciar si se encuentran en petición adjunta) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma** |  | **Firma** |
|  |  |  |
| **Nombre:** |  |  | **Nombre:** |  |
| **C.C. No.** |  |  | **C.C. No.** |  |
| **PARTE SOLICITANTE** |  | **APODERADO (A) PARTE SOLICITANTE** |