



Universidad de
Nariño

CONSULTORIOS JURIDICOS - CENTRO DE CONCILIACIÓN
"EDUARDO ALVARADO HURTADO"

SOLICITUDES DE CONCILIACION

Código: CJUPRS-FR-07

Página: 1 de 1

Versión: 7

Vigente a partir de:
2021-10-26

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

**INFORMACIÓN DE LAS PARTES
PARTE SOLICITANTE**

Nombre: _____

Nombre identitario (opcional): _____

Sexo: Masculino _____ Intersexual _____ Femenino _____

Identidad de género: Mujer _____ Queer _____ Hombre _____ Otro _____ Prefiero no decirlo _____

Edad _____ C.C. o Nit: _____ Teléfono _____

¿Es usted lideresa o defensora de Derechos Humanos? Sí _____ No _____

¿Es usted una persona con Discapacidad? Sí _____ No _____ ¿Cuál? Física _____ Visual _____ Auditiva _____ Cognitiva _____ Mental _____ Múltiple _____

¿Necesita algún tipo de apoyo o ajuste razonable? ¿Cuál? (Por ej. intérprete lengua de señas, lector de pantalla) _____

Dirección para Notificaciones: _____ Correo Electrónico _____

Desde cuándo comenzó el conflicto _____

Representante Legal (Diligenciar solo para personas jurídicas)

Nombre: _____

C.C. _____ Teléfono _____

Dirección para Notificaciones _____

INFORMACION SOCIOECONOMICA

Estado Civil: Casado: _____ Soltero: _____ Unión Libre: _____

No. De personas a cargo: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ Más de 5 _____

Estrato: _____ Afiliado al régimen subsidiado de salud? (SISBEN): Si _____ No _____

Cuáles son sus ingresos mensuales? _____ Cuáles son sus Egresos mensuales? _____

Tipo de vivienda: Propia _____ Arrendada _____ Otra _____ Nivel escolaridad _____

APODERADO DE LA PARTE SOLICITANTE

Nombre _____ C.C. No _____

T.P. o Carné _____ Teléfono _____

Año _____ Jornada _____

PARTE SOLICITADA

Nombre: _____

Nombre identitario (opcional): _____

Sexo: Masculino _____ Intersexual _____ Femenino _____

Identidad de género: Mujer _____ Queer _____ Hombre _____ Otro _____ Prefiero no decirlo _____

Edad _____ C.C. o Nit: _____ Teléfono _____

Dirección para Notificaciones _____

Correo Electrónico _____ Discapacidad: _____

Desde cuándo comenzó el conflicto _____ Nivel de escolaridad: _____

Representante Legal (Diligenciar solo para personas jurídicas, o naturales incapaces)

Nombre: _____

Dirección para Notificaciones _____

ELEMENTOS JURÍDICOS

CUANTÍA: Indeterminada. Determinada:

\$ _____

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: _____

C.C. _____

Parte Solicitante

Firma: _____

C.C. _____

Apoderado Parte Solicitan