



CENTRO DE MEDIACIÓN:(Registro D.G.M. N°.....)

Domicilio:.....

| |
|----------------------------------|
| Expediente de Mediación N° |
| Carátula: "" |

| AUDIENCIA | Hora de inicio | Hora de finalización |
|----------------|----------------|----------------------|
| 1º | | |
| Lugar y Fecha: | | |

| | | |
|------------------------------|----------|-------------|
| Convenio de Confidencialidad | Se firmó | No se firmó |
|------------------------------|----------|-------------|

| RESULTADO DE LA AUDIENCIA | No se realizó | Por imposibilidad de notificar | | | |
|---------------------------|--|--|-------|--|-------|
| | No continúa la mediación en virtud de: | La realización de un acuerdo La decisión de las partes La decisión del mediador La incomparencia de una de las Partes La incomparencia de ambas partes | | | |
| | Continúa la mediación | <table border="1"> <tr> <td>Lugar</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>Hora</td> </tr> </table> | Lugar | | Fecha |
| Lugar | | | | | |
| Fecha | Hora | | | | |

MEDIADOR:

Apellido y Nombre:

Registro N°:

Apellido y Nombre

Domicilio

Documento (Tipo y N°)

Condición en la que participa

Firma:

Apellido y Nombre

Domicilio

Documento (Tipo y N°)

Condición en la que participa

Firma:

Apellido y Nombre
Domicilio
Documento (Tipo y N°)
Condición en la que participa
Firma:

Apellido y Nombre
Domicilio
Documento (Tipo y N°)
Condición en la que participa
Firma:

Apellido y Nombre
Domicilio
Documento (Tipo y N°)
Condición en la que participa
Firma:

Apellido y Nombre
Domicilio
Documento (Tipo y N°)
Condición en la que participa
Firma:

Apellido y Nombre
Domicilio
Documento (Tipo y N°)
Condición en la que participa
Firma:

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....

Firma y Sello del Mediador