|  |  |
| --- | --- |
| **No. Solicitud** |  |
| **Fecha** |  |

**DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de audiencia** | [ ] Presencial | [ ] Virtual | [ ] Mixta |
| **Solicitante del servicio** | [ ] Ambas partes | [ ] Solo una de las partes | [ ] Mediante apoderado |

**AREA Y TEMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área\*** |  Elija un elemento. |
| **Tema\*** |  |

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Nota: Todos los datos del solicitante son obligatorios si es persona natural, si es persona jurídica los marcados con asterisco\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres o razón social\*** |  |
| **Apellido 1** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación o Nit\*** |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Genero** | Elija un elemento. | **Sexo** | Elija un elemento. |
| **Edad** |  | **Estado civil** | Elija un elemento. |
| **Estrato\*** | Elija un elemento. | **Escolaridad** | Elija un elemento.  |
| **Ocupación** |  | **Teléfono\*** |  |
| **Dirección\*** |  |
| **Localidad** |  | **Ciudad\*** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Email\*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Presenta algún tipo de discapacidad**  |  [ ] SI | [ ] NO | Cual: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿El conflicto se ha generado por su incapacidad?** |  [ ] SI | [ ] NO | Cual: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Hace parte de un grupo minoritario?** |  [ ] SI [ ] NO Cual:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres o razón social\*** |  |
| **Apellido 1** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación o Nit\*** |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Genero** | Elija un elemento. | **Sexo** | Elija un elemento. |
| **Edad** |  | **Estado civil** | Elija un elemento. |
| **Estrato\*** | Elija un elemento. | **Escolaridad** | Elija un elemento.  |
| **Ocupación** |  | **Teléfono\*** |  |
| **Dirección\*** |  |
| **Localidad** |  | **Ciudad\*** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Email\*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Presenta algún tipo de discapacidad**  |  [ ] SI | [ ] NO | Cual: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿El conflicto se ha generado por su incapacidad?** |  [ ] SI | [ ] NO | Cual: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Hace parte de un grupo minoritario?** |  [ ] SI[ ] NO Cual:  |

**DATOS DEL APODERADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y/o razón social** |   |
| **Apellido 1** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación**  |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Tarjeta profesional** |  |
| **Teléfono** |  | **Email** |  |
| **Celular** |  |

**DATOS PERSONALES DEL CONVOCADO**

**Nota:** Los datos personales del convocado marcado con asterisco\* son de carácter obligatorio.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y/o razón social\*** |  |
| **Apellido 1\*** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación o Nit\*** |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Genero** | Elija un elemento. | **Sexo** | Elija un elemento. |
| **Edad** |  | **Estado civil** | Elija un elemento. |
| **Estrato** | Elija un elemento. | **Escolaridad** | Elija un elemento.  |
| **Ocupación** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección\*** |  |
| **Localidad** |  | **Ciudad\*** |  |
| **Email\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y/o razón social \*** |  |
| **Apellido 1\*** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación o Nit\*** |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Genero** | Elija un elemento.. | **Sexo** | Elija un elemento. |
| **Edad** |  | **Estado civil** | Elija un elemento. |
| **Estrato** | Elija un elemento. | **Escolaridad** | Elija un elemento.  |
| **Ocupación** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección\*** |  |
| **Localidad** |  | **Ciudad\*** |  |
| **Email\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y/o razón social \*** |  |
| **Apellido 1\*** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación o Nit\*** |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Genero** | Elija un elemento. | **Sexo** | Elija un elemento. |
| **Edad** |  | **Estado civil** | Elija un elemento. |
| **Estrato** | Elija un elemento. | **Escolaridad** | Elija un elemento. .  |
| **Ocupación** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección\*** |  |
| **Localidad** |  | **Ciudad\*** |  |
| **Email\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y/o razón social \*** |  |
| **Apellido 1\*** |  | **Apellido 2** |  |
| **N° de identificación o Nit\*** |  | **Lugar y fecha de Expedición** |  |
| **Genero** | Elija un elemento. | **Sexo** | Elija un elemento. |
| **Edad** |  | **Estado civil** | Elija un elemento. |
| **Estrato** | Elija un elemento. | **Escolaridad** |  Elija un elemento.  |
| **Ocupación** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección\*** |  |
| **Localidad** |  | **Ciudad\*** |  |
| **Email\*** |  |

**FUNDAMENTO FÁCTICO**

Relacione en orden cronológico los hechos materia de conflicto:

|  |
| --- |
|  |

**PROPUESTAS DE LAS PARTES.**

Relacione las peticiones o solicitudes para resolver el conflicto:

|  |
| --- |
|  |

**MANEJO PREVIO AL CONFLICTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Directamente sin intervención de terceros | [ ] SI | [ ] NO |
| Con intervención de terceros institucionales | [ ] SI | [ ] NO |
| Con intervención de terceros no institucionales | [ ] SI | [ ] NO |
| Existe documento firmado: Cual? |  |
| Fecha del documento |  |

*Es de recordar que en este asunto es aplicable la exigencia establecida en la Ley 2220 de 2022, artículo 62 establece lo siguiente:*

“En la conciliación en derecho, las pruebas podrán aportarse con la solicitud de conciliación, teniendo en cuenta los requisitos consagrados en los artículos 243 y siguientes del Código General del Proceso o las normas que lo sustituyan, adicionen o complementen.

Las pruebas aportadas serán tomadas como un respaldo paro eventuales fórmulas de arreglo que se presenten en la audiencia de conciliación.

Sin embargo, su falta de presentación en el procedimiento conciliatorio, no impedirá que sean presentadas posteriormente, en el proceso judicial.*”*

**PRUEBAS APORTADAS**

|  |
| --- |
| *1.* |
| *2.* |
| *3.* |
| *4.* |
| *5.* |

**SELECCIONE EL VALOR DE SUS PRETENSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SELECCIONE EL TIPO DE CUANTIA | CUANTIA DE LA PRETENSION SOMETIDA A CONCILIACION EN UNIDAD DE VALOR TRIBUTARIO | CUANTIA MINIMA | CUANTIA MAXIMA | TARIFA EN UVT | TARIFA EN PESOS |
| [ ]  | **INDETERMINADA O SIN CUANTIA** |   |   | 11,68 | $ 581.652 |
| [ ]  | MENOS DE 200,18 |   | $9,421,47 | 7,51 | $ 373.990 |
| [ ]  | ENTRE 200,18 e IGUAL a 325.30 | $9,421,473. | $15,310,245 | 10,84 | $ 539.821 |
| [ ]  | MAS DE 325,30 e IGUAL A 425,39 | $15,310,246 | $ 20.020.980 | 12,75 | $ 634.937 |
| [ ]  | MENOS 425,39 e IGUAL A 875,80 | $20,020,981 | $41,219,527 | 17,52 | $ 872.478 |
| [ ]  | MAS DE 875,80 e IGULA A 1301,18 | $41,219,528 | $61,240,037 | 20,85 | $ 1.038.309 |
| [ ]  | MAS DE 1301,18 e IGUAL 3027,18 | $61,240,038 | 142,474,227 | 2,00% |  |
| [ ]  | MAS DE 3027,19 e IGUAL A 6632,07 | $142,474,228 | $312,138,375 | 2,00% |  |
| [ ]  | MAS DE 6632,08 | $312,138,376 | $909,962,240 | 3,50% |  |
| [ ]  |  | $909,962,241 |  | 7,51% | $ 37.383.113 |

**SELECCIONE SU CONCILIADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Nombre* | *Especialidad* |
| [ ]  | *Blanco Peña Rosa Cecilia*. | Derecho civil y de familia |
| [ ]  | *Lemus Murcia Ana Mery* | Derecho civil y de familia |
| [ ]  | *Ribero Tobar Luis José* | Derecho civil y de familia |
| [ ]  | Vargas Moreno Claudia Isabel | Derecho civil y de familia |
| [ ]  | Jiménez Quitian Jonathan Javier | Derecho comercial |
| [ ]  | Dávila Aguja Mauricio Alberto | Derecho administrativo |
| [ ]  | García Mosquera Rubén Darío | Derecho administrativo |
| [ ]  | Gil Escobar Angelica María | Derecho laboral |
| [ ]  | Oliveros Aya Carlos Andrés  | Derecho procesal y penal |
| [ ]  | Fajardo Suarez Juan Pablo | Derecho de familia |
| [ ]  | Seleccionado por el centro |  |

*Firma interesado (a)*

|  |
| --- |
|  |

CC. No.: