

 Fundación Universitaria del Área Andina	PROCESO:	GESTIÓN ACADÉMICA	CÓDIGO:	MGA-CC-P01-F02		
	SUBPROCESO:	CENTRO DE CONCILIACIÓN PRIVADO	VERSIÓN:	1		
	TIPO DE DOCUMENTO:	PRIVADO	PÁGINA:	1 de 3		
	FORMATO SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	DD	MM	AAAA
				13	8	2026

Ciudad. _____.

Fecha: ____ del mes _____ del año ____.

Doctor

Director Centro de Conciliación
E.S.D.

1. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES Y DATOS GENERALES

(Información requerida para el Sistema de Información de la Conciliación)

PARTE CONVOCANTE (Solicitante):

- **Nombre completo:** _____
- **Documento:** C.C. [] NIT [] N.º _____
- **Estado Civil:** _____ **Sexo:** _____ **Edad:** _____
- **Ocupación:** _____ **Nivel escolaridad:** _____
- **Fecha de Nacimiento:** _____ **Estrato:** _____ **Localidad:** _____
- **Dirección / Ciudad:** _____
- **Teléfono / Celular:** _____ **Correo Electrónico:** _____

PARTE CONVOCADA (Solicitado):

- **Nombre completo:** _____
- **Documento (si se conoce):** _____
- **Dirección / Ciudad:** _____
- **Teléfono / Celular:** _____ **Correo Electrónico:** _____
- **Datos adicionales (Estrato/Localidad):** _____

2. RELACIÓN DEL CONFLICTO, HECHOS Y PRETENSIONES

- **Asunto del acuerdo:** _____
- **Hechos:**

(1) _____

(2) _____

(3) _____

 Fundación Universitaria del Área Andina	PROCESO:	GESTIÓN ACADÉMICA	CÓDIGO:	MGA-CC-P01-F02		
	SUBPROCESO:	CENTRO DE CONCILIACIÓN PRIVADO	VERSIÓN:	1		
	TIPO DE DOCUMENTO:	PRIVADO	PÁGINA:	2 de 3		
	FORMATO SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	DD	MM	AAAA
				13	8	2026

Pretensiones:

- (1ra) _____
- (2da) _____
- (3ra) _____

Pruebas:

En atención Artículo 62 de la Ley 2220 de 2022 a continuación se relacionan las pruebas 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 para eventuales fórmulas de arreglo que se presenten en la audiencia de conciliación.

- (1ra) _____
- (2da) _____
- (3ra) _____

Tiempo del conflicto:

- **¿Hace cuanto inició el Conflicto?** _____

Cuantía

- **Cuantía estimada:** \$ _____ pesos M/Cte. **Cuantía Indeterminada** _____

 Fundación Universitaria del Área Andina	PROCESO:	GESTIÓN ACADÉMICA	CÓDIGO:	MGA-CC-P01-F02		
	SUBPROCESO:	CENTRO DE CONCILIACIÓN PRIVADO	VERSIÓN:	1		
	TIPO DE DOCUMENTO:	PRIVADO	PÁGINA:	3 de 3		
	FORMATO SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	DD	MM	AAAA
				13	8	2026

3. CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD DE NOTIFICACIÓN (DECRETO 0042/2026)

Declaración de Veracidad: bajo la gravedad de juramento, el solicitante manifiesta que la dirección electrónica aportada para la parte convocada corresponde a la que dicha persona utiliza habitualmente para sus comunicaciones. Así mismo, autorizo que todas las citaciones y el acta o constancia resultante se notifiquen de manera electrónica a los correos aquí suministrados, de conformidad con los estándares de seguridad digital vigentes.

4. CIERRE Y DESIGNACIÓN

Solicito a la Dirección del Centro de Conciliación liquidar los costos del trámite.

Designo al Dr. (a) _____ para que lleve a cabo el trámite conciliatorio.

Firma del Solicitante / Apoderado:

C.C. No. _____
(T.P. No. _____ CSJ)

5. TRÁMITE INTERNO (EXCLUSIVO DEL CENTRO)

- **No. de Folios Remitidos:** _____ **Fecha de remisión:** _____
- **Entrega:** Correo electrónico [] Personal []



NTC 5906:2012
Servicios de conciliación
y arbitraje

CS-CER1095114

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho