

Formulario de Conciliación

DATOS DE CONVOCANTES

Convocante(s)		
Cédula de ciudadanía No.	Edad:	Estado Civil:
Fecha de expedición: DIA MES AÑO	Fecha de nacimiento: DIA MES AÑO	
Genero:	Sexo:	
GRUPO ÉTNICO		
☐	☐	☐
Afrocolombiano	Raizal	Indígenas
☐	☐	☐
Rom-Gitano	Palenquero	Otro
¿Cual?		
OCUPACION		
Grado de Escolaridad	☐ Ninguno ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Posgrado	
Teléfonos:	Email:	
Dirección:	Estrato:	Departamento y Ciudad:
¿HACE CUANTO EMPEZO EL CONFLICTO?		
☐ Menos de una semana	☐ Menos de un mes	☐ Entre 2 y 3 meses
☐ Entre 7 y 12 meses	☐ Más de un año	
Lugar de los hechos:	Departamento:	Municipio:
¿COMO HA INTENTADO SOLUCIONAR EL CONFLICTO?		
☐ Directamente	☐ A través de terceros	

EN CASO DE TENER APODERADO

Nombre:	T.P.	C.C.
Dirección:	Teléfonos:	
Email:	Celular:	

VIGILADO POR:



Cr. 15 No. 93A 84 Of. 803 Bogotá- Colombia

319 215 43 09 - 311 235 09 91

director@avanzacentrodeconciliacion.com

www.avanzacentrodeconciliacion.com

INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	C.C.	Empresa y NIT:
Dirección y domicilio	Teléfono:	
Email:	Celular:	
Comediantemente solicito a ustedes audiencia de conciliación en materia _____ con el fin de solicitar el conflicto con:		

DATOS DE CONVOCADO(S)**CONVOCADO(S)**

Cédula de ciudadanía:	Edad:	Estado civil:
Ocupación:		
Grado de Escolaridad	Ninguno ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐	
Teléfonos:	Email:	
Dirección:	Estrato:	Departamento y Ciudad:

EN CASO DE TENER APODERADO

Nombre:	T.P.	C.C.
Dirección:	Teléfonos::	
Email:	Celular:	

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO EL CONVOCADO ES UNA PERSONA JURÍDICA

Nombre:	C.C.
Dirección y domicilio	Teléfono:
Email:	Celular:

VIGILADO POR:



Cr. 15 No. 93A 84 Of. 803 Bogotá- Colombia

319 215 43 09 - 311 235 09 91

director@avanzacentredeconciliacion.com

www.avanzacentredeconciliacion.com

La controversia que se desea solucionar tiene como hechos los siguientes en el orden cronológico:

PRIMERO _____

SEGUNDO _____

TERCERO _____

PRETENSIONES

PRIMERO _____

SEGUNDO _____

De conformidad con el artículo 52 y 62 de la Ley 2220 de 2022, con la solicitud de conciliación el interesado deberá acompañar copia informal de las pruebas documentales o anticipadas que tenga en su poder.

PRUEBAS

1. _____
2. _____
3. _____

VIGILADO POR:



📍 Cr. 15 No. 93A 84 Of. 803 Bogotá- Colombia

☎ 319 215 43 09 - 311 235 09 91

✉ director@avanzacentredeconciliacion.com

🌐 www.avanzacentredeconciliacion.com

ANEXOS

1. _____
2. _____
3. _____

CUANTIA (EN PESOS)

Declaro bajo juramento que se entiende prestado con la firma de la presente solicitud que los hechos en que sustento mi petición, y los documentos que apporto son ciertos y veraces, y que la dirección del Convocado es la única que conozco.

La información que suministro es correcta y que mis actuaciones están enmarcadas dentro del principio de la buena fe.

FIRMAN,

NOMBRE COMPLETO USUARIO

Documento de Identidad No.: _____

(La solicitud de conciliación la debe firmar el usuario y/o apoderado, según quien presente la solicitud.)

VIGILADO POR:



📍 Cr. 15 No. 93A 84 Of. 803 Bogotá- Colombia

☎ 319 215 43 09 - 311 235 09 91

✉ director@avanzacentrodeconciliacion.com

🌐 www.avanzacentrodeconciliacion.com