



SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

*Uso exclusivo del Centro de Conciliación de la cámara de comercio de Arauca

Fecha	Ciudad
-------	--------

Yo _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, me permito solicitar su colaboración, para que a través de los servicios que se prestan en el Centro, se lleve a cabo una audiencia de conciliación extrajudicial en derecho, con la ayuda de un tercero neutral y calificado, denominado conciliador, encaminada hacia la solución de las diferencias que a continuación describo.

AUTORIZO a la Cámara de Comercio de Arauca para recolectar, almacenar, circular y utilizar mis datos personales para que a través del Centro de Conciliación se recolecta, almacena, circule y utilice mis datos personales con el objetivo de proporcionar el servicio jurídico de conciliación, a propósito del cual y en cumplimiento de una obligación normativa, mis datos deberán: ser enviados al Ministerio de Justicia y del Derecho a través de su portal virtual SICAAC, custodiados en su archivo confidencial de asuntos, para efectos de realizar el debido reparto a las listas de conciliadores; entregados al convocado a solicitud del mismo y suministrados al conciliador designado por el Centro.

CERTIFICO que he sido informado sobre mi facultad de solicitar la eliminación, rectificación, actualización y supresión de mis datos personales al correo electrónico protecciondatospersonales@ccarauca.org.co, y manifiesto que puedo consultar el Manual de políticas de tratamiento de información y protección de los datos personales, en cualquier momento.

MANIFIESTO que tengo voluntad de adelantar el trámite conciliatorio de manera:

- Presencial
- Digital- electrónica
- Mixta

En caso de optar por realizar el trámite de manera digital- electrónica o mixto manifiesto que cuento con la idoneidad y los medios tecnológicos necesarios para la celebración de la audiencia o que puedo acceder a ellos a través de las alcaldías, personerías municipales, y demás entidades públicas habilitadas por la constitución y la ley que se encuentran en disponibilidad de facilitar el acceso a sus sedes a las actuaciones virtuales.

DATOS CONVOCANTE

PERSONA NATURAL

Nombres completos		Documento de Identidad	
Fecha de Expedición		Dirección	
Barrio		Municipio	
Departamento		E-mail	
Teléfono		Celular	
Fecha de nacimiento		Edad	
Ocupación		Escolaridad	
ESTADO CIVIL		Estrato	
		REFERENCIA PERSONAL	



DATOS OTROS CONVOCANTES			
PERSONA NATURAL			
Nombres completos			Documento de Identidad
Fecha de Expedición			Dirección
Barrio			Municipio
Departamento			E-mail
Teléfono			Celular
Fecha de nacimiento		Edad	Escolaridad
Ocupación			Estrato
ESTADO CIVIL			REFERENCIA PERSONAL

PERSONA JURÍDICA			
Razón social			
Representante legal			Nit.
Dirección			Ciudad
Teléfono			Celular
Correo electrónico			

*En caso de tener apoderado (abogado) llenar la siguiente información y anexar el poder respectivo.

DATOS APODERADO			
Nombre			No. Tarjeta profesional
Dirección			Documento de Identidad
Ciudad			Teléfono
Correo electrónico			Celular

¿Hace cuánto empezó el conflicto?	<input type="checkbox"/> Menos de una semana	<input type="checkbox"/> Menos de 1 mes	<input type="checkbox"/> 2 y 3 meses
	<input type="checkbox"/> 7 y 12 meses	<input type="checkbox"/> Más de 1 año	
¿Cómo ha intentado solucionar el conflicto?	<input type="checkbox"/> Directamente		
	A través de terceros		

DATOS CONVOCADO

PERSONA NATURAL			
Solicitante			Documento de Identidad
Dirección			Correo electrónico
Teléfono			Celular
Edad			Escolaridad
Ocupación			Estrato

PERSONA JURÍDICA			
Razón social			
Representante legal			Nit.
Dirección			Ciudad
Teléfono			Celular
Correo electrónico			



*En caso de tener apoderado (abogado) llenar la siguiente información y anexar el poder respectivo.

DATOS APODERADO

Nombre		No. Tarjeta profesional	
Dirección		Documento de Identidad	
Ciudad		Teléfono	
Correo electrónico		Celular	

NATURALEZA DEL CONFLICTO

Área o materia	<input type="checkbox"/> Civil	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Penal	<input type="checkbox"/> Comercial
Cuantía del asunto a conciliar	En número	\$ <input type="checkbox"/>		
	En letra			

HECHOS

(Escriba brevemente y de manera precisa, los hechos que han dado origen al conflicto, así como las diferencias o cuestiones en materia de la conciliación. Hechos claros, concretos y específicos)

PRIMERO:

SEGUNDO:

TERCERO:

CUARTO:

QUINTO:

PRETENSIONES

PRIMERO:

SEGUNDO:

TERCERO:

CUARTO:

QUINTO:

FUNDAMENTOS DE DERECHO

1.	
2.	
3.	
4.	



PRUEBAS Y ANEXOS (Si son pruebas documentales – Mencionar # de folios)

1.	
2.	
3.	
4.	

--

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C.	
------	--

Recomendaciones y sugerencias

- Los costos del trámite conciliatorio deben ser cancelados al momento de radicar la solicitud.
- Anexar certificado de existencia y representación legal cuando el solicitante o el solicitado sean personas jurídicas.
- En todos los casos debe presentar copia de esta solicitud para el traslado a la parte solicitada.
- El Centro de Conciliación de la Cámara de Comercio de Arauca **NO SE COMPROMETE A TRAMITAR EL CASO** cuando no se pueda notificar por motivos ajenos al Centro, en caso de que alguno de los datos suministrados por el solicitante sea incorrecto.

CONSTANCIA DE COMPROMISO Y CONOCIMIENTO DE LA INFORMACIÓN SOBRE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONCILIACIÓN

Al correo electrónico centrodeconciliacioncca@ccarauca.org.co de la Cámara de Comercio de Arauca ubicado en el municipio de Arauca se comunicó, la señor(a) _____ identificada con C.C. _____ de _____, con el fin de solicitar el servicio de CONCILIACIÓN. El (la) solicitante fue informado(a) de las generalidades y efectos de la CONCILIACIÓN, así como de los siguientes requisitos y condiciones de uso de los servicios de este Centro: 1. Aportar oportunamente y de forma veraz la información y las pruebas pertinentes requeridas por el (la) conciliador(a). 2. Cumplir con las fechas y horas de citación señaladas por el conciliador. 3. tener presente que el Centro de Conciliación no se compromete a tramitar el caso cuando la comunicación con las partes no sea posible por motivos ajenos al Centro, tales como: falta de voluntad de alguna de las partes para adelantar el trámite conciliatorio mediante la modalidad virtual, no contar con las herramientas de la información y la comunicación para la realización del trámite, deficiencias en el diligenciamiento de los datos de la solicitud de conciliación, o cuando no se compruebe el recibido de la citación por parte del solicitado, entre otras. 4. Informar oportunamente al Centro de Conciliación en el caso de cambio de domicilio o residencia del solicitante o del solicitado; así como también la intención de desistimiento del proceso de conciliación, cuando fuere el caso. 5. Tener presente que, a partir de la presentación de esta solicitud, se enviará citación a las partes dentro de los (8) días hábiles siguientes, teniendo en cuenta que la fecha para la audiencia de conciliación se fijará según la disponibilidad de tiempo del Centro. 6. Una vez realizada la audiencia de conciliación y en caso de llegarse a un acuerdo conciliatorio, se levantará un Acta de Conciliación que hará tránsito a cosa juzgada, es decir, será definitiva; así mismo prestará mérito ejecutivo; con base en ello las obligaciones allí pactadas serán de obligatorio cumplimiento tanto para la parte citante como para la parte citada, pues de lo contrario, la parte a quien no se le cumpla con la obligación deberá iniciar un proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicho acuerdo. En los procesos de restitución de inmueble arrendado, la parte interesada deberá informar al conciliador(a) dejando constancia por escrito, para que sean adelantados los trámites pertinentes, por parte del conciliador(a). 7. Tener presente que el conciliador(a) es una persona neutral e imparcial, capacitada para el manejo transparente de la audiencia, quien en uso de sus facultades podrá realizar audiencias por separado para cada una de las partes, sin que ello interfiera con sus deberes o imparcialidad.