**EN TRÁMITE DE LA CONCILIACIÓN OBLIGATORIA**

**De conformidad con la Ley 640 del 5 de enero de 2001**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** |  |
| **HORA:** |  |
| **CONVOCANTE:** |  |
| **CONVOCADO/PERSONA DE APOYO:** |  |
| **CONCILIADOR:** |  |
| **RADICADO:** |  |
| **ASUNTO: familia\_\_\_ civil\_\_\_\_ comercial\_\_\_\_ acuerdo de apoyo\_\_\_\_ directiva anticipada\_\_\_\_** |  |

# El(la) suscrito(a) conciliador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma; conforme a las facultades otorgadas en virtud de la Ley 640 de 2001 en su artículo 5to, al ostentar la calidad de estudiante adscrito(a) al Consultorio Jurídico del programa de Derecho de la Universidad de Pamplona; se sirve dejar constancia de lo siguiente:

1. Que para surtir el trámite antes enunciado se procedió a citar a las partes de conformidad con la ley 640 de 2001, a las instalaciones del Centro de Conciliación del Consultorio Jurídico de la Universidad de Pamplona, o mediante reunión virtual para la realización de (audiencia de conciliación, audiencia privada o audiencia de suscripción de Acuerdo de Apoyo o Directiva Anticipada) el día \_\_\_ del mes de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ .
2. Que mediante comunicación (definir el medio, que puede ser conversación telefónica, de manera personal, por correo electrónico, mediante cualquier otra comunicación escrita o dentro de la audiencia), el (la) convocante(a) manifestó expresamente **DESISTIR** de la solicitud de (conciliación o suscripción de Acuerdos de Apoyo o Directiva Anticipada) previamente presentada ante el Centro de Conciliación, por las siguientes razones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En virtud de lo anterior, se procede a dejar constancia de esta eventualidad en los registros internos del Centro de Conciliación, así como en el sistema del Ministerio de Justicia y del Derecho SICAAC. Por lo anterior, se solicita el archivo del caso.

(Nombre completo)

CONCILIADOR

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Revisión: |  |
| Aprobado Coordinador(a) Centro de Conciliación:  |  |