



**INFORME
SEGUIMIENTO DEL ASESOR Y
ARCHIVO DEL TRAMITE CONCILIATORIO**

CÓDIGO :

Página

RADICADO DEL CENTRO: _____

❖ **NOMBRE ESTUDIANTE:** _____

ESTUDIANTE CONVOCANTE

ESTUDIANTE CONCILIADOR

❖ **ACTUACIONES REALIZADAS**

AUDIENCIA DE CONCILIACION

NO COMPARECENCIA

CONSTANCIA DE NO ACUERDO

ACTA DE ACUERDO PARCIAL

CIERRE

OTROS

NOMBRE DEL USUARIO: _____

ÁREA JURÍDICA: _____

FECHA RECEPCION DE LA SOLICITUD: _____

❖ **INFORME FINAL DEL ASESOR DE AREA**

CALIFICACIÓN CUANTITATIVA

❖ **INFORME FINAL DEL COORDINADOR DEL CENTRO DE CONCILIACION**

CALIFICACIÓN CUANTITATIVA

FECHA ARCHIVO: _____ NÚMEROS DE FOLIOS: _____

CONCEPTO DEL ARCHIVO: _____

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA ASESOR DE AREA

FIRMA COORDINADORA DEL CENTRO

FIRMA DIRECTOR CENTRO