



**FORMATO G**

**FORMATO TIPO DE ACTA DE CONCILIACIÓN CON ACUERDO TOTAL  
(PERSONAS NATURALES)**

**CENTRO DE CONCILIACIÓN<sup>1</sup>** .....  
 Autorizado su funcionamiento por Resolución .....<sup>2</sup> N° .....  
 Dirección y teléfono: ..... **EXP. N°** .....

**ACTA DE CONCILIACIÓN N°<sup>3</sup> .....**

En la ciudad<sup>4</sup> de ..... distrito de ..... siendo las ..... horas del día ..... del mes de ..... del año ....., ante mi (nombre del conciliador) ..... identificado con Documento Nacional de Identidad N° ..... en mi calidad de Conciliador Extrajudicial debidamente autorizado por el Ministerio de Justicia con Registro N° ..... y registro de especialidad en asuntos de carácter familiar<sup>5</sup> N° ....., se presentaron con el objeto que les asista en la solución de su conflicto, la parte solicitante<sup>6</sup> ..... identificado con Documento Nacional de Identidad N° ....., con domicilio en ..... distrito de ..... provincia y departamento de ..... y la parte invitada de Identidad N° ..... con domicilio en ....., distrito del ..... provincia y departamento de ....., con el objeto de que les asista en la solución de su conflicto.

Iniciada la audiencia de Conciliación se procedió a informar a las partes sobre el procedimiento conciliatorio, su naturaleza, características fines y ventajas. Asimismo se señaló a las partes las normas de conducta que deberán observar.

**HECHOS EXPUESTOS EN LA SOLICITUD:<sup>7</sup>**

.....  
 .....

(De adjuntarse la solicitud está formará parte integrante del acta.)

**DESCRIPCIÓN DE LA(S) CONTROVERSI(A)S:<sup>8</sup>**

.....  
 .....

<sup>1</sup> Nombre del Centro de Conciliación  
<sup>2</sup> Señalar el tipo de Resolución que autoriza su funcionamiento ya sea Ministerial, Viceministerial o Directoral, seguido del número, año que corresponde y las siglas correspondientes.  
<sup>3</sup> Numero correlativo correspondiente a las actas que concluyen el procedimiento conciliatorio.  
<sup>4</sup> Provincia de la ubicación del Centro de Conciliación donde se levanta el acta.  
<sup>5</sup> De ser el caso  
<sup>6</sup> O de sus representantes de ser el caso debiendo consignar también el documento que acredita dicha representación sea solicitante o invitado)  
<sup>7</sup> Si se adjunta la solicitud esta formará parte integrante del acta de conclusión  
<sup>8</sup> Aquellas determinadas o determinables de ser el caso.

**ACUERDO CONCILIATORIO TOTAL:**

Considerando los hechos señalados y las propuestas formuladas por las partes, se conviene en celebrar un Acuerdo<sup>1</sup> en los siguientes términos:

**Primero.-** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Segundo.-** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**VERIFICACIÓN DE LOS ACUERDOS ADOPTADOS:**

En este Acto \_\_\_\_\_ (nombres del abogado) con Registro del C.A<sup>2</sup>. N° \_\_\_\_\_, abogado de este Centro de Conciliación procedió a verificar la legalidad de los Acuerdos adoptados por las partes conciliantes, dejándose expresa constancia que conocen, que de conformidad con el artículo 18° de la Ley de Conciliación N° 26872, modificado por el artículo 1° del Decreto Legislativo N° 1070, concordado con el artículo 688° Texto Único Ordenado del Código Procesal Civil, Decreto Legislativo N° 768, modificado por el Decreto Legislativo N° 1069, el Acta de este acuerdo conciliatorio constituye Título Ejecutivo.

Leído el texto, los conciliantes manifiestan su conformidad con el mismo, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en señal de lo cual firman la presente Acta N° \_\_\_\_\_, la misma que consta de \_\_\_\_ (\_\_\_\_) páginas.

\_\_\_\_\_  
**Firma y huella del Conciliador**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y huella del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma y huella del Abogado**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y huella del invitado**

<sup>1</sup> De manera clara y precisa los derechos deberes y obligaciones ciertas expresas y exigibles.

<sup>2</sup> Indicar a que colegio pertenece el abogado