



FORMATO N

**FORMATO TIPO DE ACTA DE CONCILIACIÓN POR INASISTENCIA  
DE UNA DE LAS PARTES  
(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° .....**

En la ciudad<sup>3</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>4</sup> N° \_\_\_\_\_, se presentaron con el objeto que les asista en la solución de su conflicto, la parte solicitante<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_, identificado con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_, provincia y departamento de \_\_\_\_\_ y la parte invitada \_\_\_\_\_, identificada con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_, provincia y departamento de \_\_\_\_\_, con el objeto de que les asista en la solución de su conflicto.

**INASISTENCIA DE UNA DE LAS PARTES:**

Habiéndose invitado a las partes para la realización de la Audiencia de Conciliación en dos oportunidades consecutivas: la primera, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a horas \_\_\_\_\_; y la segunda, a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, y no habiendo concurrido a ninguna de estas sesiones la parte<sup>6</sup> \_\_\_\_\_ Se deja constancia de la asistencia de la parte<sup>7</sup>: \_\_\_\_\_

Por esta razón se extiende la presente **Acta N°** \_\_\_\_\_, dejando expresa constancia que la conciliación no puede realizarse por este hecho:

**HECHOS EXPUESTOS EN LA SOLICITUD:**

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

**DESCRIPCIÓN DE LA (S) CONTROVERSIA (S) SOBRE LA(S) QUE SE PRETENDÍA(N) CONCILIAR<sup>8</sup>:**

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

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

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y huella de la parte asistente**

<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> Provincia de la ubicación del Centro de Conciliación donde se levanta el acta.  
<sup>4</sup> De ser el caso  
<sup>5</sup> O de sus representantes de ser el caso debiendo consignar también el documento que acredita dicha representación sea solicitante o invitado)  
<sup>6</sup> Nombre de la (s) parte(s) que no asistió  
<sup>7</sup> En caso que la parte solicitante o invitada esté conformada por más de una persona, se hará constar la asistencia de los que asisten.  
<sup>8</sup> Solamente las que se consignen en la solicitud.