**CENTRO DE MEDIACIÓN**

**TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA**

**PROVINCIA DE SANTA CRUZ**

**FORMULARIO DE INICIACIÓN DE TRÁMITE PREJUDICIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | |
| **OBJETO/S:** | |
| 1. **REQUIRENTE NOMBRE Y APELLIDO:** | |
| Domicilio: Tel: | |
| D.N.I: e-mail: | |
| Letrado patrocinante/Apoderado: Tel: | |
| Domicilio Constituido: | |
| E-mail: | |
| 1. **REQUERIDO NOMBRE Y APELLIDO:** | |
| Domicilio: Tel: | |
| D.N.I: e-mail: | |
| Letrado patrocinante/Apoderado: | |
| Domicilio constituido: Tel: | |
| E-mail: | |
| 1. **TERCEROS INTERESADOS NOMBRE Y APELLIDO:** | |
| Domicilio: Tel: | |
| D.N.I: e-mail: | |
| Letrado patrocinante/Apoderado | |
| Domicilio: Tel: | |
|  | |
| 1. ¿Existen en trámite expedientes relacionados? Si ( ) - No ( ) | |
| Carátula: | |
| N° Expte. | |
| Juzgado: | |
|  | |
| 1. ¿Han existido actuaciones relacionadas con situaciones de violencia familiar? Si ( ) – No ( ) | |
| Detallar Expte. Carátula. ¿Están vigentes aún? | |
| **Adjuntar copia debidamente certificada por autoridad competente de la documentación actualizada que acredite vínculos.**  **LOS DATOS APORTADOS SON DE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** | |
| **FIRMA DE LA PARTE** | **FIRMA DEL LETRADO Y SELLO** |

**FECHA DE INGRESO:\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**N° DE LEGAJO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARA SER COMPLETADO EN EL CENTRO DE MEDIACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mediador/es Interviniente/s:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Encuentros:** | | | | |
| **Fecha de notificaciones** | **Fecha de encuentros** | **Se celebró** | | **Motivo de no celebración \*** |
| **Si** | **No** |
|  | **1°** |  |  |  |
|  | **2°** |  |  |  |
|  | **3°** |  |  |  |
|  | **4°** |  |  |  |
|  | **5°** |  |  |  |

**\*MOTIVOS:1) POR AUSENCIA DE UNA DE LAS PARTES 2) POR AUSENCIA DE TODAS LAS PARTES 3) AUSENCIA DE LOS LETRADOS 4) OTROS.**

|  |
| --- |
| **FINALIZACIÓN DE LA MEDIACIÓN** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **ACUERDO TOTAL** | **ACUERDO PARCIAL** | **SIN ACUERDO** | | **COMUNICACIÓN** |  |  |  | | **ALIMENTOS** |  |  |  | | **CUSTODIA** |  |  |  | | **BIENES** |  |  |  | | **OTROS** |  |  |  | |
| **OBSERVACIONES:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **FECHA DE CIERRE:** |