|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

 Buenos Aires,

|  |
| --- |
| **EXPEDIENTE DE MEDIACION N°**………………………………/………….. |
| …………………………………………………………………………....…………C/………………...……………….………………………………………………… |
| S/………….………….... | Juzgado Nacional en lo …………………….……………… | N°…………..……….. | Secretaría N°……………… |
| Fecha de presentación en Mesa de Entradas de la Cámara: ……………/……………/…………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RECLAMANTE** | Nombre: |
| Teléfonos: |
| Constituyó domicilio en: |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **MEDIADOR** | Nombre: |
| N° de Registro: | Teléfonos: |
| Constituyó domicilio en: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  | A solicitud del mediador por cuestiones de salud o fuerza mayor debidamente acreditada. |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | El mediador no puede ser localizado dentro del plazo previsto en el Artículo 16, Inciso b) de la Ley N° 26.589 |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |   | El mediador rehusa tomar el caso |
|

|  |  |
| --- | --- |
|   | Otros |

  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |
| **ESTADO DEL PROCESO** | ¿Se entregó el Formulario del requerimiento al Mediador? |   | SI |   | NO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ¿Se celebró alguna audiencia? |  |   |   | SI |   | NO |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma y sello del interesado

|  |
| --- |
| ***USO INTERNO*** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| LICENCIA |   | SI |   | NO | Desde | Hasta |
|   |  |  |  |  |  |  |
| BAJA TEMPORARIA |   | SI |   | NO | Desde | Hasta |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| RENUNCIA |   | SI |   | NO |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| INCOMPATIBILIDADES/INHABILIDADES |   | SI |   | NO |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| SUSPENDIDOS |   | SI |   | NO |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| SEPARACION TEMPORAL |   | SI |   | NO |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| DOMICILIO |   | CORRECTO |   | INCORRECTO |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| TELEFONO/S |   | CORRECTO/S |   | INCORRECTO/S |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| OBSERVACIONES: |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RETIRO RESORTEO** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   | SI |   | NO |  |  |  |   |
|   |   |   |   |  Firma y Sello del interesado |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha Recibido:

Intervino p/ DNMyMPRC