|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVICIO DE MEDIACIÓN | | | | | | | | | |
| Persona que solicita |  | | | | | Fecha | |  | |
| PERSONAS EN CONFLICTO | | | | | | | | | |
| **PARTE A**  • Aceptan mediar  • No aceptan |  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
| **PARTE B**  • Aceptan mediar  • No aceptan |  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
|  | | | | | Fecha | |  | |
| Descripción breve del conflicto |  | | | | | | | | |
| EQUIPO DE MEDIACIÓN |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| REUNIONES | Fecha |  |  |  | Fecha | | Éxito | | |
| Fecha |  |  | Firma |  | | • SI | | • NO |
| Fecha |  | COMPROMISOS | Seguimiento |  | | • SI | | • NO |
| Fecha |  |  | Seguimiento |  | | • SI | | • NO |
| Fecha |  |  | Seguimiento |  | | • SI | | • NO |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | | |
| A MEJORAR: | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN RECOGIDA: |

**Firmado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**