



## CENTRO JUDICIAL DE MEDIACIÓN

### ACTA DE AUDIENCIA DE MEDIACIÓN - LEY 1990-P FUERO LABORAL

**Actuación Nro: L** ..... **Caratula:** .....

**Día:**..... **Modalidad:** .....

En la ciudad de San Juan, Capital de la Provincia del mismo nombre, reunidos a los fines de la realización de la audiencia de mediación ....., el/la Mediador/a ..... MP. N.º ....., conjuntamente con las partes, conforme ley 1990-P, fijada para el día de la fecha.-

Iniciada la reunión, se procede a la apertura de la misma con el discurso inicial, detallando los principios de la mediación (Art.2 ley 1990-P), destacando el deber de Confidencialidad al que quedan comprometidos/as todos/as las partes y las consecuencias en caso de violación al mismo.

Asimismo, el/la mediador/a, procede a explicar que de tomar conocimiento de uno o más hechos de violencia, en cualquiera de sus formas, que pudiera afectar a las partes, debe concluir la mediación y poner en conocimiento de juez competente, quedando relevado del deber de confidencialidad. (art. 39 Ley 1990-P).

Además, el/la mediador/a informa a las partes intervinientes sobre las pautas para el desarrollo de la audiencia. **Se deja constancia que los abogados han sido informados que deberán acompañar sellado forense por su actuación profesional (Ley 127-A).**

Se deja constancia que las partes manifiestan .....

.....

.....

.....

.....

Con lo que se da por finalizado el acto, previa íntegra lectura y ratificación de los intervinientes, ante mí.

**Hs. inicio:..... Hs. Finalización:..... (Completar..... previo a firmar)**

---

**- Partes intervinientes** (Tachar opción que no corresponda)

**1- REQUERENTE:** Sr/a.....DNI.....**FIRMA**.....

Patrocinante/Apoderado.....MP.....**FIRMA**.....

**2- REQUERENTE:** Sr/a.....DNI.....**FIRMA**.....

Patrocinante/Apoderado.....MP.....**FIRMA**.....

---

**1- REQUERIDO** tipo de persona: Humana / Jurídica

Apellido y Nombre.....DNI.....**FIRMA**.....

Razón Social.....C.U.I.T.....

Comparece.....DNI.....en carácter

de..... con poder a la vista **SI / NO** **FIRMA**.....

- Patrocinante / Apoderado .....MP.....**FIRMA**.....

Con poder a la vista **SI / NO**

**2- REQUERIDO** tipo de persona: Humana / Jurídica

Apellido y Nombre.....DNI.....**FIRMA**.....

Razón Social.....C.U.I.T.....

Comparece.....DNI.....en carácter

de..... con poder a la vista **SI / NO** **FIRMA**.....

- Patrocinante / Apoderado .....MP.....**FIRMA**.....

Con poder a la vista **SI / NO**

.....  
Có-mediador/a:

.....  
Mediador/a:

.....  
Centro Judicial de Mediación