

ACTUACIONES N°:

CARÁTULA:

ACTA DE ACEPTACIÓN DE CARGO

Apellido y Nombre de Mediador/a:

En el día de la fecha acepta el cargo de mediador/a en la causa sorteada.

Designa co-mediador/a:

- FECHA Y HORA DE AUDIENCIA:

- MODALIDAD: (marque con x)

a) **Presencial**

b) **Virtual CEJUME**

c) **Virtual EXTERNA**

Observaciones:

San Juan,