

## FORMULARIO N° 4

### MEDIACIÓN POR DERIVACIÓN (Derivación Judicial o a pedido de parte)

Fecha:

Juzgado:  Expediente N°:

Caratula:

DERIVADA a requerimiento de parte  DERIVACIÓN JUDICIAL

#### ACTOR/A:

Apellido y Nombre:

D.N.I./C.U.I.L. :

Domicilio real:

Dirección de correo electrónico:

Teléfono:

Oficio/Profesión:  Beneficio de mediar sin gastos:

**ABOGADO/A:**  **M.P.:**

Patrocinante:  Apoderado/a:  (se debe adjuntar copia del poder)

Defensoría Oficial: SI  NO  N° de Defensoría :

Teléf.:(indicar si tiene Whats App)

Domicilio electrónico constituido en el LD -VALIDADOR:

Domicilio Procesal:

#### DEMANDADO/A:

Apellido y Nombre:

D.N.I./C.U.I.L. :

Domicilio real:

Dirección de correo electrónico:

Teléfono:

Oficio/Profesión:  Beneficio de mediar sin gastos:

**ABOGADO/A:**  **M.P.:**

Patrocinante:  Apoderado/a:  (se debe adjuntar copia del poder)

Defensoría Oficial: SI  NO  N° de Defensoría :

Teléf.:(indicar si tiene Whats App)

Domicilio electrónico constituido en el LD -VALIDADOR:

Domicilio Procesal:

**HECHOS:** (Breve y precisa descripción de los hechos que motivan la remisión a Mediación)

Si tiene hijos: Indicar Apellidos, Nombres, D.N.I./C.U.I.L. fecha de nacimiento.

¿Existe o ha existido alguna situación de violencia en la familia? Descríbala.

¿Ha realizado alguna denuncia o pedido de ayuda a alguna autoridad o profesional?

**Si**  **No**  Fecha Aproximada  Autoridad/Entidad:

Tipo de denuncia:

Observaciones:

Propone Mediador: Si  No  Dr/a:

Capacidades motrices especiales de los participantes: Si  No

Indicar situación a tener en cuenta (restricción de la capacidad, Hipoacústico/a, imposibilidad física, etc.

Presto conformidad para que se notifique vía WhatsApp: Si  No  Acordada N.º 44

.....

Firma requirente

.....

Letrado (firma y sello)