TERMO DE AUSÊNCIA

| 1ª Acordante | NOME COMPLETO |
|--------------|---------------------------|
| | CPF: 000.000.000-00 |
| | Telefone: (00) 00000-0000 |
| | E-mail: |
| 2º Acordante | NOME COMPLETO |
| | CPF: 000.000.000-00 |
| | Telefone: (00) 00000-0000 |
| | E-mail: |
| Mediadora: | NOME |

Conforme disposto no art.4º, II, da LC/80, de 12/01/94, compete à Defensoria Pública "promover, prioritariamente, a solução extrajudicial dos litígios, visando à composição entre as pessoas em conflito de interesses, por meio de mediação, conciliação, arbitragem e demais técnicas de composição e administração de conflitos". Em atenção a esta diretiva legal, a Defensoria Pública do Distrito Federal tem buscado, sempre que possível, a composição extrajudicial dos litígios

TERMO DE AUSÊNCIA

No dia XX de XX de XXXX, XXh:XXm, nesta Cidade de Brasília/DF, na Sala de Audiências desta Gerência de Mediação e Conciliação da Defensoria Pública do Distrito Federal, do Núcleo de Atendimento Judiciário de Iniciais, localizada na SCN, Quadra 01, Ed. Rossi Esplanada *Business*, Asa Norte/DF, perante o Mediador(a) NOME, compareceu a Sr(a). NOME COMPLETO, devidamente identificado na forma legal (documentos de identificação oficiais, cartas de preposição, procurações e atos constitutivos).

A sessão de Mediação não foi possível, uma vez que o Sr(a). NOME COMPLETO, não compareceu e nem justificou sua ausência.

Ressalta-se que o pregão foi realizado três vezes, às XXhXXmin, XXh:XXmin e às XXh:XXmin.

Nada mais para constar, vai assinado pela Mediadora e pela parte presente.

Brasília (DF), XX de XX de XXXX, às XXh:XXm

NOME DA PESSOA OUE COMPARECEU

CPF: 000.000.000-00

| NOME DA MI Mediadora | EDIADORA | | |
|-------------------------|----------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |