

**CENTRO DE CONCILIACIÓN “INSTITUTO DE CAPACITACION Y  
DESARROLLO EN DERECHO Y GESTION PUBLICA 4.0 – IINCADE 4.0”**

Dirección: Av. Aramburu Nro. 1160 – Lima – Lima – Surquillo

EXP. Nº .....

**ESQUELA DE DESIGNACIÓN DE CONCILIADOR**

Señor/a

Conciliador(a) \_\_\_\_\_ con Registro Nº \_\_\_\_\_ (y  
registro de especialización según sea el caso) Nº \_\_\_\_\_.

La presente tiene por objeto informarle que usted ha sido designado como Conciliador en el  
caso solicitado por \_\_\_\_\_ invitando a \_\_\_\_\_  
Para lo cual, de haber algún impedimento deberá abstenerse de actuar en la conciliación,  
poniendo en conocimiento las circunstancias que lo afecte, en el día de recibida la presente  
designación.

El expediente del caso es el número \_\_\_\_\_ para que usted lo pueda revisar y encontrar en  
el archivo del Centro de Conciliación, siendo la(s) materia(s) a conciliar: \_\_\_\_\_

---

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

---

Firma y sello del Director