

**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 .....

**ACTA DE CONCILIACIÓN Nº .....**

En la ciudad de \_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, ante mi (nombre del conciliador) \_\_\_\_\_ identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_\_\_\_\_ en mi calidad de Conciliador Extrajudicial debidamente autorizado por el Ministerio de Justicia con Registro Nº \_\_\_\_\_ y registro de especialidad en asuntos de carácter familiar Nº \_\_\_\_\_, se presentaron con el objeto que les asista en la solución de su conflicto, la parte solicitante \_\_\_\_\_, identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_, provincia y departamento de \_\_\_\_\_ y la parte invitada \_\_\_\_\_, identificada con Documento Nacional de Identidad Nº \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_, distrito del \_\_\_\_\_, provincia y departamento de \_\_\_\_\_, con el objeto de que les asista en la solución de su conflicto.

**INASISTENCIA DE LAS PARTES:**

No habiendo asistido ninguna de las partes a la Audiencia de Conciliación convocada, se da por concluida la misma y el procedimiento de conciliación.

Por esta razón se extiende la presente **Acta Nº \_\_\_\_\_**, dejando expresa constancia que la conciliación no puede realizarse por este hecho.

**HECHOS EXPUESTOS EN LA SOLICITUD:**

---

---

---

---

**(De adjuntarse la solicitud está formará parte integrante del acta.)**

**DESCRIPCIÓN DE LA(S) CONTROVERSIA(S) SOBRE LA(S) QUE SE PRETENDÍA(N) CONCILIAR:**

---

---

---

---

---

Firma y huella del Conciliador