

# Etapas Previas de Mediación Familiar

## Trámite: 5680571

### Información de Trámite asociado

TEMA	CUERPO DE MEDIADORES
TIPO	SOLICITUD DE MEDIACIÓN

### Datos del Solicitante

**Apellido y nombre:** CASANOVA MICAELA SOLEDAD  
**Documento:** 42507715  
**CUIL:** 27-42507715-0  
**Email:** arielherrerarosso@gmail.com  
**Teléfono:**  
**Celular:** 2616676165  
**Interno:**  
**Domicilio:** CALLE LAVALLE 10593 - ALGARROBAL ABAJO, LAS HERAS, MENDOZA  
**Observación extra:**  
**Sexo:** F - Femenino

- **Tema a tratar en la mediación**  
ALIMENTOS (A HIJOS, PADRES, PARIENTES, CÓNYUGES, OTROS)  
REG. DE COMUNICACIÓN (ANTES VISITAS)  
OTROS (ACLARAR TEMA EN OBSERVACIONES)
- **Observaciones sobre "Temas a tratar"**  
DIVORCIO Y ALIMENTO PARA EL HIJO DE PARTE DEL PADRE
- **Nro. para contacto WhatsApp (obligatorio)**  
2616676165

### Persona con quien quiere hacer la mediación

- **NRO. DE DOCUMENTO**  
40560048
- **NOMBRE Y APELLIDO**  
MAURICIO AGUSTIN VALLES
- **TELEFONO**  
2616113963 (KAREN HERMANOIA)
- **DOMICILIO**  
ASENTAMIENTO DETRAS DEL BARRIO PARAGUAY, SOBRE CALLE TIRAZZO DE GUAYMALLÉN
- **PROVINCIA**  
MENDOZA
- **DEPARTAMENTO**  
GUAYMALLÉN
- **Lugar de residencia de la otra persona en caso de no vivir en Mendoza**
- **OBSERVACION EXTRA**  
LAS PERSONAS ESTAN SEPARADAS DE HECHO, EL PADRE ESTUVO DETENIDO EN LA CARCEL, NUNCA HA PA

## Etapla Previa de Mediación Familiar

Trámite: 5680571

---

ALIENTARIA

---

### Localidad lugar de atención

- **PROVINCIA**  
MENDOZA
  - **DEPARTAMENTO**  
LAS HERAS
  - **LOCALIDAD**  
ALGARROBAL ABAJO
  - **OBSERVACION EXTRA**
- 

### DATOS ADICIONALES

- **Describa brevemente la situación actual de la relación**  
ESTAMOS CASADO PERO SEPARADOS DE HECHO, NO PASA LA CUOTA ALIMENTARIA DE LA HJA
  - **FILIACIÓN PATERNA**  
SI
  - **Cantidad de hijos - Nombre - Edades**  
1 - VALLES CASANOVA XIOMARA AILINE- 3 años y 9 meses
  - **SITUACIONES DE VIOLENCIA**  
NO
  - **Datos de denuncia - Medida de protección (Fecha - N° Expediente - Organismo)**
  - **ACUERDO ANTERIOR DE MEDIACIÓN**  
NO
  - **Datos de acuerdo anterior o antecedentes en Justicia de Familia (N° de Expediente - Juzgado)**
  - **Datos del profesional patrocinante (Opcional: Nombre completo, teléfono, matrícula)**
-