



Avenida 13 N° 821/29 - B1900 TLH - La Plata - Tel. +54 221 439-2222 | Fax. +54 221 439-2232
Lavalle 1390 4° Piso - 1048 - Capital Federal - Tel. +54 11 4371-9531 | Fax. +54 11 4374-1508 info@calp.org.ar
/ www.calp.org.ar

Anexo II Formulario Estadístico.(CONFIDENCIAL)-----

Elección directa Elección por Sorteo Nro de Orden _____

Registro General. N° Formulario ____ Registro Especial _____ N° Formulario ____

Apellido y Nombre del Mediador _____ Matricula: _____

Apellido y Nombre del Co-mediador _____ Matricula: _____

Requeriente: _____

Requerido: _____

Objeto: _____

Materia: _____

Fecha de designación: _____ Fecha de aceptación: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de cierre: _____ Cantidad de audiencias: ____

Realizada en el Centro de Mediación la Oficina del Mediador _____

Resultado: _____

- CASO NO MEDIADO: 1) Supuesto no mediable.

- 2) Por imposibilidad de notificación
- 3) Por incomparecencia a la audiencia de:
 - a) requirente/s
 - b) requerido/s
 - c) abogados
 - d) de ambas partes

- CASO MEDIADO:

- 1) Sin acuerdo por decisión:**
 - a) requirente/s
 - b) requerido/s
 - c) ambas partes
- 2) Con acuerdo.**
 - a) Total
 - b) Parcial
- 3) Interrumpido por decisión del mediador.**

Honorarios: *se abonaron al cierre.
se fijó plazo de pago

*no se abonaron
beneficio de gratuidad

Observaciones:

Seguimiento:

Reapertura: _____