

FORMULARIO D

De Cierre

Consulta N°: /

Fecha última audiencia:

MARC Aplicado:

Legajo N°: /

Nombre de las partes:

Objeto del conflicto:

Cantidad total de participantes que concurrieron:

	Personas Físicas	Personas Jurídicas
Requerientes		
Requeridos		
Terceros		

¿Hubo niños, niñas o adolescentes involucrados/as?: SI NO

Monto requerido: \$

Monto por resolución RAD.: \$

Duración del proceso: fecha de comienzo del MARC:

Nº de reuniones: Tiempo total aproximado (hh, mm): hs.

Resultado según el MARC propuesto:

Arbitraje:

Laudo dictado:

Laudo no dictado por: acuerdo conciliatorio:

Decisión del/de la: Requirente: Requerido/a: Ambos:

Incomparecencia del/de la: Requirente: Requerido/a: Ambos:

Mediación:

Con acuerdo (t/p): Sin acuerdo: ¿Hubo comediador?: SI NO

No mediado por incomparecencia: Requirente: Requerido: Ambos:

Finalizado por decisión de: Requirente.: Requerido.: Ambos: Mediador:

Fórmulas combinadas:

Med-Arb Arb/Med

Resultados:

Facilitación:

Hubo proceso: No hubo proceso:

Negociación:

Hubo proceso:

No hubo proceso:

OBSERVACIONES:

Firma y aclaración del/de la profesional MARC