



Devolución Intrajudicial

FORMULARIO 7

Expediente N°

Fecha:

Proceso:

Juzgado:

Secretaría:

Ministerio Público:

Fecha de recepción en Centro del Formulario de Derivación:

Mediación Nro.:

Mediador/a:

Requirente:

Letrado/a:

Requerido/a:

Letrado/a:

Fecha de reuniones llevadas a cabo:

RESULTADO:

CASO MEDIADO: con acuerdo total

con acuerdo parcial

sin acuerdo

CASO NO MEDIADO: por ausencia de las partes
por decisión de las partes

CASO NO MEDIABLE

Firma o nombre del/de la Funcionario/a
que devuelve el proceso