 ****

**Folio N**° \_\_\_\_ (Número interno centro Mediación)

**FICHA DE ATENCIÓN DE CENTRO DE MEDIACION**

**PARA CLINICA JURIDICA Y FORENSE**

**Antecedentes Generales:**

Fecha de envío de CJF:

Fecha envío de CM a CJF:

Mediador/a:

Mail Mediador/a:

Profesor/a Clínico a cargo:

Mail profesor/a:

Estudiantes:

Mail contacto estudiantes:

**Materia:**

**Solicitante:**

Nombre completo:

**Solicitado**

Nombre completo:

**Fecha de 1° atención:**

**Del Mediador/a**