**SUMILLA: SOLICITAMOS AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS SOBRE AUMENTO DE ALIMENTOS**

**SEÑORA:**

**DIRECTORA DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN “PERÚ - JAVIER PRADO”.**

**PRESENTE. -**

1. **DATOS DE LOS SOLICITANTES:**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE,** identificado con D.N.I N°……………….…., con correo electrónico …………., con número de celular ……….. y con domicilio en Jr. Huancavelica N°…., Dpto……, distrito de ……., provincia y departamento de Lima; **DE MUTUO ACUERDO** con **NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE,** identificada con D.N.I N°……………….…., con correo electrónico …………., con número de celular ……….. y con domicilio en Jr. Huancavelica N°…., Dpto……, distrito de ……., provincia y departamento de Lima; solicitamos se lleve a cabo la audiencia de conciliación respecto a: **AUMENTO DE ALIMENTOS** a favor de nuestro hijo **NOMBRE DEL O LOS MENORES,** (edad), nacido el día ….. de (mes) del (año); a continuación, exponemos los detalles de la solicitud:

1. **HECHOS:**

Que, mediante Acta de Conciliación N°….. de fecha (día) de (mes) del (año), emitida por el (NOMBRE DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN); se fijó una pensión de alimentos ascendente a la suma de S/00.000,00 (……. CON 00/100 SOLES), a favor de nuestro(s) hijos(as) **NOMBRE DEL MENOR(ES)**. Cabe precisar que, el costo de vida se ha incrementado en forma considerable al igual que las necesidades propias de nuestro(s) menor(es) hijos(as). Por lo que, el monto que le corresponde por pensión de alimentos resulta insuficiente para poder cubrir todas y cada una de sus necesidades.

1. **PETITORIO: AUMENTO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS**

Conforme a lo detallado en los párrafos anteriores, se requiere dejar sin efecto el acuerdo conciliatorio contenido en el Acta de Conciliación Nro. …..-……, emitido por el Centro de Conciliación Extrajudicial ……….., de fecha ….. de ……. del año 20……, en el extremo de pensión de alimentos, de la siguiente manera:

1. **RESPECTO AL AUMENTO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS**

La presente solicitud tiene por finalidad AUMENTAR EL MONTO DE LA PENSIÓN DE ALIMENTOS a favor de nuestros menores hijos, fijada mediante (Acta de Conciliación N° ………-……..), de fecha (día) de (mes) del (año). En razón de que, ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **MODALIDAD DE CONCILIACIÓN**

En concordancia con los artículos 5°y 10° de la Ley de Conciliación Extrajudicial se señala que la conciliación puede ser a través de medios electrónicos u otros de naturaleza similar conforme a lo dispuesto en el Reglamento. Asimismo, se menciona que la audiencia de conciliación puede realizarse a través de medios electrónicos u otros de naturaleza similar que garanticen la identificación y la comunicación de las partes; asimismo, la autenticidad del contenido del acuerdo conciliatorio, conforme a los principios que rigen la conciliación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaramos bajo juramento que la información proporcionada es verdadera, conforme los dispuesto por el inciso 10 del artículo 12° del Decreto Supremo N°008-2021-JUS, que modifica el Reglamento de la Ley N°26872, Ley de Conciliación:

* **Número de teléfono celular y/o fijo de los solicitantes:**
* **Correo electrónico y/o nombre del aplicativo (APP) u otro medio de comunicación electrónica de los solicitantes:**

**ANEXOS:** Adjuntamos a la presente solicitud los siguientes documentos:

1. Copia del DNI de los solicitantes**.**
2. C4 de los solicitantes.
3. Partida de Nacimiento del **MENOR O LOS MENORES.**
4. Copia Certificada de Acta de Conciliación.
5. Documentos que acrediten las nuevas necesidades del menor

**POR TANTO:**

Sírvase Ud. Tener en cuenta lo antes expuesto y acceder a nuestro pedido.

Lima, …. de …….. del ………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**