**SUMILLA: SOLICITO AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS SOBRE PENSIÓN DE ALIMENTOS**

**SEÑORA:**

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

**PRESENTE. -**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE:**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O MADRE,** identificado/a 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.

1. **NOMBRE DEL INVITADO Y DOMICILIO:**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL HIJO O HIJA,** identificado/a 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.

Acudo a su Centro de Conciliación a fin de solicitar que se lleve a cabo la audiencia de conciliación respecto a: **PENSIÓN DE ALIMENTOS** a favor de mi MADRE/PADRE **NOMBRE DEL PADRE O MADRE,** (edad. En ese sentido, a continuación expongo los detalles de la presente solicitud:

1. **HECHOS:**

Que, con fecha XX de junio del año XXXX, mi madre la señora **NOMBRES DE LA MADRE/PADRE,** le diagnosticaron XXXXXXXXXXXXXXXX, su salud se ha visto deteriorada en los últimos años, por lo que se ambas partes convenimos asignar una pensión de alimentos en favor de mi madre **NOMBRE DE LA MADRE/PADRE. (INDICAR EL MOTIVO QUE NO NECESARIAMENTE TIENE QUE SER DE SALUD)**

**OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO**

El solicitante manifiesta que no existe otra persona con derecho alimentario, más que aquella señalada en la presente solicitud.

**(De existir otra persona con derecho a pensión alimenticia, señalar el nombre y edad.)**

1. **PETITORIO: RESPECTO A LA PENSIÓN DE ALIMENTOS**

Que, respecto a los alimentos a favor de mi madre/padre …………….., y teniendo en consideración que es obligación de los hijos, ambas partes acordamos lo siguiente:

1. El señor **NOMBRE DEL HIJO/A,** se compromete a acudir a su madre la señora **NOMBRE DE LA MADRE/PADRE,** con una pensión alimenticia mensual y adelantada ascendente a la suma de S/. 0,000.00 (XXXXXXXXXXXX con 00/100 Soles).
2. El señor **NOMBRE DEL HIJO,** se compromete a depositar el monto de la pensión alimenticia a la Cuenta Bancaria N° XXXXXXXXXXXXXXX del Banco XXXXXXXXXXXXXXXXX, cuya titular es la señora doña **NOMBRE DE LA MADRE/PADRE.**
3. El señor **NOMBRE DEL HIJO/A,** se compromete a efectuar los depósitos correspondientes a la pensión de alimentos los días 28 de cada mes, en forma puntual y oportuna, sin mayor requerimiento.
4. **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°…………………**

**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:** Adjunto a la presente solicitud los siguientes documentos:

1. Copia del DNI del solicitante **NOMBRE DEL HIJO/A**
2. C4 del solicitante.
3. Copia del DNI de la solicitante **NOMBRE DE LA MADRE/PADRE.**
4. Copia de la Partida de Nacimiento del HIJO/A.
5. Otros documentos.

**POR TANTO:**

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

Lima, …. de …….. del …………..

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

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**