**SUMILLA: SOLICITAMOS AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS SOBRE PENSIÓN DE ALIMENTOS PARA HIJO MAYOR DE EDAD**

**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: **PENSIÓN DE ALIMENTOS PARA HIJO MAYOR DE EDAD,** a favor de nuestro hijo **NOMBRE DEL O LOS HIJOS,** (edad), nacido el día ….. de (mes) del (año); a continuación, exponemos los detalles de la solicitud:

1. **HECHOS:**

Que, de conformidad con el artículo 424° en concordancia con el artículo 483° del Código Civil, establecen, que subsiste la obligación de proveer el sostenimiento de los hijos e hijas solteros mayores de dieciocho (18) años de edad, que estén siguiendo con éxito estudios de una profesión hasta los veintiocho (28) años de edad, razón por la cual **NOMBRE DE HIJA/HIJO MAYOR DE EDAD,** con fecha de nacimiento .. de … del año …., con … años de edad a la actualidad, en calidad de hija(o) del señor **NOMBRE DEL PADRE/MADRE,** deseamos arribar a un acuerdo, respecto a que se fije una Pensión de Alimentos a favor de **NOMBRE DE HIJA/HIJO MAYOR DE EDAD**, por estar cursando estudios Universitarios, desde el año 20…, de la carrera profesional de …….., en la Universidad de ……...

**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 nuestro hijo/a, y teniendo en consideración que es obligación de ambos padres acudir con los alimentos a sus hijos, ambos solicitantes acordamos lo siguiente:

1. El señor **NOMBRE DEL PADRE/MADRE**, se compromete a acudir a su hijo(a) **NOMBRE DE HIJA/HIJO MAYOR DE EDAD,** con una pensión alimenticia mensual y adelantada ascendente a la suma de S/. ………… (MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES), cuyo monto de la pensión alimenticia será depositada los días …. de cada mes en forma puntual y oportuna, sin mayor requerimiento, a la Cuenta Bancaria N° ……… del Banco ………, cuya titular es **NOMBRE DE HIJA/HIJO MAYOR DE EDAD**.
2. La pensión de alimentos citado en el párrafo que antecede, se da con la condición que la conciliante **NOMBRE DE HIJA,** siga cursando sus estudios de manera satisfactoria.
3. **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 simple del DNI de los solicitantes.
2. C4 de los solicitantes
3. Partida de Nacimiento del **HIJO(A)**
4. Documentos que acrediten las nuevas necesidades del hijo

**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°…………………**