



Sistema Nacional de Mediación Familiar

Acta de Asistencia a Sesión de Mediación

Contratado	
Número de Contrato	
CIM	
Mediador/a	
Tipo de sesión	
Fecha de sesión	
Hora inicio de sesión	
Solicitante	
Solicitado	
Materia(s)	

Los que a continuación firman, declaran haber participado personalmente y de forma conjunta en la sesión de mediación previamente individualizada:

Nombre Solicitante y RUT

Nombre Solicitado y RUT

Nombre Mediador/a y RUT