



Centro de Mediación de Conflictos

Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico

"Promoviendo un ambiente de armonía y colaboración"

ACEPTACIÓN DEL SERVICIO DE MEDIACIÓN

Nosotros/as y, aceptamos los servicios del Centro de Mediación en relación con nuestra controversia. Se nos ha explicado el procedimiento de mediación y entendernos que:

1. Es un proceso voluntario.
2. Todo lo que se discuta es confidencial.
El mediador no divulgará ninguna comunicación verbal o escrita ofrecida como parte de este proceso.
3. En las reuniones se mantendrá un clima y uso del lenguaje de respeto.
4. *El Centro de Mediación es Facilitador:* El Centro facilita el diálogo y la comunicación entre los participantes. No toma decisiones sobre el arreglo a la controversia.
5. *La mediación puede darse por terminada por cualesquiera de las siguientes razones:* Acuerdo, impasse, incomparecencia de alguna de las partes sin excusa válida, una o ambas partes se retira o si a juicio del mediador(a) el proceso no está resultando de beneficio.

Hemos leído las condiciones anteriores y las aceptamos

FIRMA

FECHA

FIRMA

FECHA