



## ANEXO 1

### SOLICITUD DE REGISTRO DE CENTROS DE MEDIACIÓN

La solicitud estará dirigida al representante legal del Consejo de la Judicatura y deberá contener:

1. Nombre del Centro de Mediación. Especificar si es una oficina adscrita al centro
2. Nombre de la directora o director del centro de mediación
3. Dirección – domicilio (provincia/cantón/parroquia/calle y número)
4. Teléfono fijo
5. Página web
6. Correo electrónico
7. Última renovación (si aplica) (día/mes/año)
8. Clase de centro de mediación  
 Público  Privado  Comunitario
9. Materias
10. Documentos habilitantes

Formulario registro	Acto creación	Reglamento mediación	Declaración jurada de dotación administrat.	Listas actualizadas mediadores	Plan desarrollo de casos	Aval académico (opcional)	Pago tasa
---------------------	---------------	----------------------	---	--------------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------

DECLARO QUE, todos los datos que consigno en esta solicitud y sus respectivos anexos son fidedignos y contraigo el compromiso formal de cumplir con las obligaciones propias de los centros de mediación de manera diligente y eficaz sujetándome a los principios de la mediación así como a los reglamentos del Centro y Código de Ética, y demás normas del ordenamiento jurídico vigente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA O EL DIRECTOR

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN

Número de fojas adjuntas a la solicitud

## ANEXO 2

### CONTENIDO DEL PLAN DE DESARROLLO

No.	CRITERIOS DE ANÁLISIS	DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS
1	Ubicación geográfica	Determinación del área de influencia a nivel de cobertura, e identificación de las características demográficas de la población.
2	Grupo - Objetivo	Definición de las y los potenciales usuarios (abogados, familias, empresas, grupos comunitarios, entre otros).
3	Mapa de conflictividad	Identificación de los conflictos de mayor incidencia en los grupos objetivos.
4	Materias de mediación	Listado de asuntos a tratar en mediación.
5	Objetivos estratégicos	Definición de los fines o metas a alcanzar en el corto, mediano y largo plazo en cada uno de los servicios.
6	Plan de promoción de mediación	Descripción de las estrategias a desarrollar para mejorar la cobertura y el acceso a la mediación de toda la población.
7	Plan de capacitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Descripción del plan de actualización y capacitación de las y los mediadores y personal de apoyo.</li> <li>Descripción del plan de capacitación a desarrollar, en caso de centros de instrucción superior que tengan aval académico.</li> </ul>
8	Lista de las y los mediadores	Listado de las y los mediadores que incluye: datos personales, de formación académica y capacitación (Institución, contenidos del curso y horas de formación y de práctica).
9	Servicios adicionales	Descripción de los servicios adicionales que ofrezca el centro e identificación de los objetivos, recursos humanos y físicos asignados.
10	Organigrama del centro	Presentación de nivel de jerarquía y responsabilidades del equipo del centro.
11	Modelo de atención	Flujograma de definición de los procesos en la prestación del servicio.
12	Infraestructura	Describir los espacios en los que se presta el servicio de mediación con anexos del registro visual.

1









## ANEXO 6

### SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE LAS O LOS POSTULANTES A MEDIADORES EN LOS CENTROS DE MEDIACIÓN

#### A. DATOS PERSONALES

1. Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_
2. Lugar de nacimiento (País-ciudad) \_\_\_\_\_
3. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_
4. Sexo  
 M  F
5. Nacionalidad o tiempo de residencia en el Ecuador \_\_\_\_\_
6. Cédula de ciudadanía/ identidad o número de pasaporte \_\_\_\_\_
7. Certificado de votación \_\_\_\_\_
8. Dirección – domicilio (provincia/cantón/ciudad/parroquia/calle y número) \_\_\_\_\_
9. Dirección – oficina (provincia/cantón/ciudad/parroquia/calle y número) \_\_\_\_\_
10. Teléfono fijo (domicilio) Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Teléfono fijo (oficina) \_\_\_\_\_
11. Correo electrónico \_\_\_\_\_
12. Señale si pertenece a un grupo de atención prioritaria \_\_\_\_\_
13. Autodefinición étnica, para el caso de ciudadanía ecuatoriana \_\_\_\_\_
14. Habilitación (si aplica) (día/mes/año) \_\_\_\_\_
15. Última renovación (si aplica) (día/mes/año) \_\_\_\_\_

1

#### B. ANTECEDENTES ACADÉMICOS



16. Tipo de instrucción

Primaria  Secundaria  Tercer nivel  Cuarto nivel

17. Información sobre títulos académicos de tercer nivel o de cuarto nivel, si aplica este último. De ser necesario, incluir filas en la siguiente tabla.

Título	Fecha titulación	Institución académica	País	Registro SENESCYT	Fecha homologación

### C. CAPACITACIÓN O FORMACIÓN EN MÉTODOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

18. Certificados de capacitación teórico prácticos en métodos alternativos de solución de conflictos.

Título	Fecha titulación	Institución académica	País	No. horas	Fecha homologación

### D. EXPERIENCIA LABORAL

19. Certificados de experiencia laboral relacionados con mediación.

Institución (pública, privada)	Denominación del puesto	Fecha ingreso	Fecha salida	Actividades o funciones

### E. OTROS

20. Clase de postulación a mediadora o mediador

Público  Privado  Comunitario

21. Nombre del centro de mediación al que postula como mediadora o mediador (si aplica)

\_\_\_\_\_

22. Señale el ámbito territorial en el cual aspira a ejercer como mediadora o mediador



23. Materias

---

---

**F. OBSERVACIONES**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en esta solicitud y sus respectivos anexos son fidedignos y que contraigo el compromiso formal de cumplir con las funciones de mediador de manera diligente y eficaz sujetándome a los principios de la mediación así como a los reglamentos del Centro y Código de Ética, y demás normas del ordenamiento jurídico vigente.

---

**FIRMA DE LA O EL CANDIDATO**

---

**LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN**

Número de fojas adjuntas a la solicitud

1







### ANEXO 8

INFORME DE ACTAS DE MEDIACIÓN													
AÑO:													
MES:													
No.	Centro de mediación	No. Expediente (causa)	Fecha ingreso	Mediador designado	Fecha audiencia	Materia	Acta de mediación (conclusión procedimiento)						
							No. acta	Fecha	Tipo				Observaciones*
Acuerdo total	Acuerdo parcial	Constancia imposibilidad mediación											

DIRECTOR



SECRETARIO

\* Otras razones por las cuales no se llegó a un acuerdo total o parcial.