

ANEXO I

 <p>DIRECCION NACIONAL DE MEDIACION Y METODOS PARTICIPATIVOS DE RESOLUCION DE CONFLICTOS</p>	Mediador/a	
	Apellido/s	
Registro de Mediadores Ley N° 26589	Nombre/s	
Mediadores Familiares	Matrícula del REGMED	

BUENOS AIRES

Quien suscribe la presente solicita su inscripción a la Instancia de Evaluación de Idoneidad para ingresar al REGISTRO DE MEDIADORES de la Ley N° 26.589, en su apartado especial de Mediadores Familiares.

Declara conocer y aceptar las condiciones de inscripción al Registro de Mediadores en su apartado especial de Mediadores Familiares, las etapas de evaluación, propósitos, instrumentos, escala de calificación, criterios de evaluación y demás circunstancias establecidas en la Ley N° 26.589, el Decreto N° 1467/11, la Resolución y la Disposición DNMYMPRC N°..... .

A los efectos de este trámite mantiene el domicilio constituido en el REGMED.

Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

He realizado el "CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDIACION FAMILIAR" cuyo certificado en copia acompaño, aprobado por Disposición N° DI-2017-1- APN-DNMYMPRC#MJ y su modificatoria en:

Denominación Entidad Formadora	Habilitación N°	N° Certificado	Fecha Finalización

DNMYMPRC

Firma y Aclaración del Mediador
