

**Anexo 2**  
Modelo de un Acta de Conciliación

Acta No. \_\_\_\_\_

**1. Datos de las partes**

a) Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

**b) Nombre y apellidos**

Domicilio \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

**2. Datos de los niños y/o niñas**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

**ACUERDO**

Los que suscriben, en pleno uso de sus facultades, libre y espontáneamente acuerdan:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Habiendo leído y estando de acuerdo, en fe de lo cual firmamos o estampamos nuestra huella digital:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c.c Defensoría de la niñez  
cc. Interesados



6. Acciones realizadas por el defensor (a)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del denunciante

Identidad No

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

