

CENTRO DE MEDIACIÓN DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE VALENCIA -CMICAV-

Solicitud para participar en el Programa de Mediación en el ámbito Familiar, Civil y Mercantil del Centro de Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Valencia -CMICAV-

La participación en este Programa del CMICAV supone el compromiso, por parte del solicitante de colaborar en la atención del Servicio de Información y Orientación Mediadora del CMICAV por turnos y con un máximo de 8 horas mensuales, de forma gratuita y voluntaria. En caso de disponer de la formación adecuada, también podrá realizar las mediaciones que le proponga el CMICAV siempre que tenga disponibilidad para empezarlas sin dilaciones. En ambos casos, la firma de este documento, supone aceptar las indicaciones, las normas de funcionamiento y la organización del CMICAV

Datos personales (1)

Apellidos y nombre de la persona solicitante		DNI
Dirección	Población y código postal	Provincia
Teléfono // Fax	Teléfono móvil	Dirección electrónica

Datos profesionales

Número de Colegiación ICAV

Especialidad o ámbitos del Derecho en los que desarrolla la práctica letrada

Lugar donde puede realizar las mediaciones

Valencia	Xàtiva
Paterna	Ontinyent
Quart de Poblet	Picassent
Torrent	Carlet
Llíria	Sagunt
Massamagrell	Gandia
Moncada	Requena

Formación específica en Mediación impartida por ICAV

Master

Título ICAV	Horas lectivas	Año finalización
-------------	----------------	------------------

Postgrado

Título ICAV	Horas lectivas	Año finalización
-------------	----------------	------------------

Curso

Título ICAV	Horas lectivas	Año finalización
-------------	----------------	------------------

CENTRO DE MEDIACIÓN DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE VALENCIA -CMICAV-

Formación específica en Mediación impartida por otras entidades distintas al ICAV

Master

Título Centro universitario u otros	Horas lectivas	Año finalización
-------------------------------------	----------------	------------------

Postgrado

Título Centro universitario u otros	Horas lectivas	Año finalización
-------------------------------------	----------------	------------------

Curso

Título Centro universitario u otros	Horas lectivas	Año finalización
-------------------------------------	----------------	------------------

Otra formación adicional en distintos ámbitos de la Mediación y del Derecho impartida por ICAV

Formación especializada en Mediación familiar o en Derecho de Familia

Formación especializada en Mediación en el ámbito Mercantil o en Derecho Mercantil, empresas y organizaciones en general

Formación especializada en Mediación ciudadana o comunitaria

Otros cursos de especialización en Mediación en el ámbito familiar, civil, mercantil, comunitario o de Derecho privado en general

Otra formación adicional en distintos ámbitos de la Mediación y del Derecho impartida por entidades distintas del ICAV

Formación especializada en Mediación familiar o en Derecho de Familia. Entidad Organizadora

Formación en Mediación en el ámbito Mercantil o en Derecho Mercantil, empresas y organizaciones. Entidad organizadora

Formación especializada en Mediación ciudadana o comunitaria. Entidad organizadora

CENTRO DE MEDIACIÓN DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE VALENCIA -CMICAV-

Otros cursos de especialización en Mediación en el ámbito familiar, civil, mercantil, comunitario o de Derecho privado en general

Indicar si se dispone de experiencia práctica en mediación en el ámbito familiar, civil, mercantil o comunitario y si la experiencia práctica se ha desarrollado de forma privada o en el marco de alguna entidad

Observaciones y comentarios adicionales (máximo diez líneas)

La persona firmante SOLICITA participar en la selección de las persona mediadoras del ICAV que llevaran a cabo la experiencia de mediación familiar, civil, mercantil y comunitaria en el marco del Centro de Mediación del ICAV, según las condiciones indicadas.

Localidad y fecha

Firma de la persona mediadora solicitante

(1) Los datos de carácter personal que Vd. nos facilite serán incluidos en un fichero de tratamiento automatizado, titularidad del TAV. La finalidad de este fichero es la tramitación de la solicitud realizada, estando prevista la cesión de sus datos de carácter personal en los casos que resulte necesario, actuando conforme a lo solicitado.

La cumplimentación del presente formulario conlleva el consentimiento expreso para el tratamiento y cesión de sus datos conforme a los fines manifestados. Todos los campos son de obligatoria cumplimentación para la prestación del servicio.

Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito dirigida a:

Iltr. Colegio de Abogados de Valencia
Plaza Tetuán, 16 bajo
46003 Valencia