*Ciudad, y fecha*

Yo, NOMBRES COMPLETOS EN MAYÚSCULAS, portador de la cédula #. Solicito participar en las observaciones de casos reales de mediación como parte de mi formación práctica en dicha área. Para esto, he leído el instructivo detalladamente y acepto las condiciones ahí descritas. Además, me comprometo a hacer todo lo posible por asistir a las mediaciones que me sean compartidas y a mantener la confidencialidad debida.

**Datos de facturación:**

Nombre:

Cédula o RUC:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

*Adjuntar el comprobante del pago aquí*