

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Región Judicial de _____

Para uso del CMC
_____ <i>Núm. del caso del CMC</i>
_____ <i>Núm. del caso del Tribunal</i>

AUTORIZACIÓN PARA REPRESENTACIÓN EN MEDIACIÓN PARA ORGANIZACIONES

Instrucciones: Este formulario contiene la información mínima necesaria para que su organización pueda autorizar la participación de una persona como su representante en la mediación presencial o mediante videoconferencia. Al autorizar a un(a) representante la organización delega en esta persona la autoridad para tomar decisiones y firmar acuerdos durante la mediación. Esto significa que la organización se obliga a cumplir los acuerdos logrados durante la mediación. Es importante que esté claro el grado de autoridad que tendrá la persona que participa en la mediación en representación para llegar a acuerdos en su nombre. Si tiene dudas sobre lo que conlleva la representación, consulte el [Directorio del Poder Judicial](#) para el Centro de Mediación de Conflictos (CMC) aplicable o al correo electrónico mediacion@poderjudicial.pr o consulte con su abogado(a). El CMC no provee orientación ni consejería legal. El CMC podría acompañar esta Autorización con instrucciones adicionales. Puede sustituir esta Autorización con un Poder o una Resolución de la junta de directores que incluya, al menos, la información que se solicita en este formulario. Recuerde incluir copia del certificado de incorporación.

Yo, _____
Nombre en letra de molde de la persona que autoriza
mayor de edad, que ocupo el puesto de _____
_____ en la organización / junta de
_____ localizada en _____, _____, certifico que tengo la autoridad para
(Ciudad) *(País o Estado)*
designar como representante de esta organización / junta en el caso de epígrafe a la persona de
_____ con dirección en _____
Nombre en letra de molde de la persona autorizada

Esta representación se extiende a los asuntos siguientes (*Seleccione sólo una alternativa*):

Participar de la mediación presencialmente por videoconferencia, negociar acuerdos y suscribir los términos del acuerdo en mi nombre. Entiendo y acepto que cumpliré con todos los términos del acuerdo suscrito por esta persona en mi nombre.

En _____ de _____ hoy, _____ de _____ de _____.
(Ciudad) *(País o Estado)* *(Día)* *(Mes)* *(Año)*

Firma

Si este documento es firmado ante un(a) testigo, incluya la información siguiente:

_____ <i>Nombre del (de la) testigo</i>	_____ _____ _____
_____ <i>Firma del (de la) testigo</i>	_____ <i>Dirección física</i>

Para uso del Centro de Mediación de Conflictos:	
<input type="checkbox"/> Tiene anejados documentos complementarios relacionados con la autorización. (<i>Si hay documentos, tienen que estar unidos a esta autorización.</i>)	<input type="checkbox"/> No tiene anejados documentos complementarios relacionados con la autorización.