

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

Para uso del CMC
_____ Núm. del caso del CMC
_____ Núm. del caso del Tribunal

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 _____ o

(Seleccione el CMC donde pertenece el caso)

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

_____ *Nombre en letra de molde de la persona autorizada*
con dirección en _____

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 _____, _____ el _____ de _____ de _____.
(Ciudad) (País o Estado) (Día) (Mes) (Año)

Firma

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

Nombre del (de la) testigo

Firma del (de la) testigo

Dirección física

Para uso del Centro de Mediación de Conflictos:

Tiene anejados documentos complementarios relacionados con la autorización. (*Si hay documentos, tienen que estar unidos a esta autorización.*)

No tiene anejados documentos complementarios relacionados con la autorización.