**RELATÓRIO DE COCONCILIAÇÃO**

**(Versão para o Coconciliador/Comediador)**

|  |  |
| --- | --- |
| Número do processo: | Resultado da audiência:  com acordo  sem acordo |
| Nome do Coconciliador: | |
| Nome do Conciliador: | |
| Data da conciliação ou última sessão de conciliação: | |
| Local da conciliação: | **Número de observadores:** |

|  |
| --- |
|  |
| Questões identificadas: |
|  |
| Interesses reais das partes: |
|  |
| Reação das partes à declaração de abertura: |
|  |
| Resumo usando linguagem neutra ou positiva (indique como gostaria de tê-lo realizado): |
|  |
| Oportunidades de melhoria identificadas: |
|  |
| Críticas ou comentários: |
|  |
| Oportunidades de validação de sentimento não realizadas (indique como gostaria de tê-las realizado): |
|  |

**Assinatura do Coconciliador:**

|  |
| --- |
|  |

**Local e data:**

|  |
| --- |
|  |