Dispute Resolution Center
HARRIS COUNTY

Acuerdo de Mediar de Personas sin Abogado

El negarse a firmar este documento cancelará la mediación.

Concuerdo que:

1. Comprendo que el mediador no es mi abogado y no me dará asesoramiento legal.

2. El mediador seleccionará la técnicas de mediación.

3. Si el mediador solicita que consiga asesoramiento legal y yo me niego el mediador puede terminar la mediación.

4. Tomaré parte en buena fe.

5. Yo no pediré que el mediador testifique en mi caso.

6. Yo no citare ningún documento de esta mediación.

7. Yo no repetiré ni discutiré información revelada en la mediación.

8. Comprendo este acuerdo y lo firmo voluntariamente.

Fecha:_____

Firma:_____