Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3858080

Fecha y hora de recepción*: 04/27/2023 09:30 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NATISHA CARLIN RAMIREZ HENRY			**Documento :** 1123631171
Direccion de residencia : LOMA CLAYMONT			**Telefono :** 3187653363
Ciudad de Residencia : SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)			**Barrio :** 0
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**natisha15@hotmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

LA USUARIA SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EMBARAZO DE 7 MESES, EL AÑO PASADO SE ENCONTRABA CONTRATADA CON LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO BAJO LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION. EN ESE MOMENTO INFORMO VERBALMENTE AL ENCARGADO DE LA CONTRATACION DE SU ESTADO DE EMABRAZO. A LA FECHA A PESAR DE QUE YA FIRMO CONTRATO AL SECOP NO HA INCIADO LA EJECUCION DEL MISMO

Tipo de Orientación brindada: (*)

NO ASISTIO

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
LADY JOHANNA RAMIREZ ROMAN	NATISHA CARLIN RAMIREZ HENRY
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 04/27/2023 09:30 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : NATISHA CARLIN RAMIREZ HENRY	**Documento :** 1123631171	**Fecha de expedición :** 04/27/2023

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: LADY JOHANNA RAMIREZ ROMAN **Firma:**