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** 39676064

Fecha y hora de recepción*: 07/23/2024 10:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS UBALDO JARABA CHACON			**Documento :** 9136644
Direccion de residencia :	BARRIO NATANIA 5TA ETAPA		**Telefono :** 3157190029
Ciudad de Residencia :	SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :** SAN ANDRES
Edad : 63 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**jarabacarlos802@gmail.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) (*).

EL USUARIO SOLICITA QUE SE LE ASIGNE UNA NUEVA CITA CON LA DRA. LADY JOHANA RAMIREZ.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITA TUTELA PARA QUE COLPENSIONES CONTESTE RECURSO INTERPUESTO CON LA NEGATIVA DE PENSION DE VEJEZ, PARA LO CUAL SE PIDE LA DOCUMENTACIÓN PERTINENTE.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
LADY JOHANNA RAMIREZ ROMAN	CARLOS UBALDO JARABA CHACON
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*:** 07/23/2024 10:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : CARLOS UBALDO JARABA CHACON	**Documento :** 9136644	**Fecha de expedición :** 07/23/2024
Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: LADY JOHANNA RAMIREZ ROMAN		**Firma:**