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** 39934489

Fecha y hora de recepción*: 12/20/2024 10:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DELIDA ERENIA LADINO MORALES			**Documento :** 41872600
Direccion de residencia :	BARRIO LAS COLINAS MZ 2 SECTOR 13 CASA 50		**Telefono :** 311871859
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO LAS COLINAS MZ 2 SECTOR 1
Edad : 39	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA RELATIVO AL AREA LABORAL, CONTRATO LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LABORAL DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA #3, DICE USUARIA QUE LABORABA EN EMPRESA DE ASEO EMPRESA JHKATERIN, CON ANTECEDENTES DE PATOLOGIAS CONSISTENTE ENN LUMBAGO, LA SUBROGA COMO EMPLEADOR OTRA EMPRESA GRUPO EULEN, USUARIA QUE LABORA EN EL CARGO DE OFICIOS VARIOS DESDE 26 DE SEPTIEMBRE DE 2021 HASTA LA ACTUALIDAD, LA USUARIA INDAGA RSESPECTO DE SU ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA, ESTE DEFENSOR DE ACUERDO AL RELATO DE LA USUARIA EVIDENCIA QUE NO EXISTE ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA EN EL CASO QUE OCUPA LA ATENCION DE LA DUDA DE LA MISMA USUARIA, PUES NO EXISTE UNA ENFERMEDAD GRAVE EN TRATAMIENTO QUE LIMITE LA ACTIVIDAD DE LA USUARIA, EN DICHO ENTENDIDO DE LO QUE RELATA LA USUARIA SU RENDIEMIENTO COMO TRABAJADORA ES OPTIMO LO QUE NO DA LUGAR AL AMPARO CONSTITUCIONAL POR FUERO DE ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA, MENOS EL EMPLEADOR TENDRÍ MOTIVOS POR JUSTA CAUSA PARA TERMINAR SU CONTRATO DE TRABAJO

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	DELIDA ERENIA LADINO MORALES
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: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 12/20/2024 10:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DELIDA ERENIA LADINO MORALES	**Documento :** 41872600	**Fecha de expedición :** 12/20/2024

VISIONWEB: **RUP** **39934489**

Fecha y hora de recepción*: **12/20/2024 10:20 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Tipo de Asesoria:	Estabilidad laboral reforzada
Forma de conclusión:	Peticion absuelta.
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON
Firma:	