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** **39988097**

Fecha y hora de recepción*: **02/04/2025 10:00 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NICOL ANDREA VILLEGAS GARIVEJO			**Documento :** 1094878100
Direccion de residencia :	BOSQUES DE PINARES MZ7 CASA 91		**Telefono :** 3018313349
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BOSQUES DE PINARES MZ7 CASA 91
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**nicolvillegas39@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) (*).

HACE POCO SE TERMINO EL CONTRACTO EN LA EMPRESA QUE LABORABA POR LO CUAL ME QUEDE SIN EMPLEO PERO ANTES DE SALIR DE LA EMPRESA ME ENCONTRABA EN EMBARAZO Y NO LO SABIA HASTA HACE POCO QUE DEBIDO A MALUQUERAS Y DESANIMOS ME REALICE LA PRUEBA QUE SALIO POSITIVA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITUD QUE ME ORIENTEN SI LA EMPRESA ME DEBE REITERAR AL TRABAJO O DAR UNA INDEMNIZACIÏ¿½N YA QUE ANTES DE SALIR DE ELLA ME ENCONTRABA EN EMBARAZO, ESTE DEFENSOR ASUME LA ASESORIA PEDIDA POR LA USUARIA Y LE INDICA QUE CONFORME A LA JURISPRUDENCIA CONSTITUCIONAL EN TEMAS DE FUERO DE MATERNIDAD, EL HECHO DEL DESPIDO SIN CONOCER EL EMPLEADOR QUE LA TRABAJADORA ESTABA O SE ENCINTRABA EN EMBARAZO NO PRESUME QUE EL DESPIDO FUE MOTIVADO EL ESTADO DE EMBARAZO EN EL QUE SE ENCONTRABA LA TRABAJADOR, POR LO TAL NO SE ACTIVA EL FUERO DE ESTABILIDAD LABORAL PRETENDIDO POR LA USUARIA, TAMPOCO HABRIA LUGAR EN EL CASO EN CONCRETO A ALGUN PAGO DE INDEMNIZACION

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**NICOL ANDREA VILLEGAS GARIVEJO**
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*:** 02/04/2025 10:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : NICOL ANDREA VILLEGAS GARIVEJO	**Documento :** 1094878100	**Fecha de expedición :** 02/04/2025

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

VISIONWEB:	**RUP**	**39988097**	
Fecha y hora de recepción*:	**02/04/2025 10:00 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.	
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**Firma:**