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** 39635054

Fecha y hora de recepción*: 06/27/2024 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CRISTIAN STEVEN CAÑAS NARVAES			**Documento :** 1094961601
Direccion de residencia :	SALENTO QUINDÍO CALLE REAL RESTAURANTE CAMINO REAL		**Telefono :** 3116736874
Ciudad de Residencia :	PUERTO ESPEJO,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** SALENTO
Edad : 26	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**crispeta2994@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) (*).

YO TRABAJE UN MES DE INTERNO DE MESERO TODO IBA BIEN HASTA QUE EL CHEF LLAMADO KEVIN ME INSULTO ME QUIZO AGREDIR Y Mï¿½S BIEN EL DUEï¿½O ME DESPACHO ALAS 11 PM HORA QUE NO HAY TRASPORTE Y LES PEDï¿½ MI LIQUIDACIï¿½N Y ELLOS ME RESPONDIERON QUE NO TIENEN POR QUE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA EN MATERIA LABORAL, DONDE SE INDICAN LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN A LA TERMINACIÓN DEL VINCULO LABORAL, PARA ELLO, SE LE MANIFIESTA ACUDIR A LA OFICINA DEL MINISTERIO DE TRABAJO, CON EL FIN DE REQUERIR EL PAGO DE SU LIQUIDACIÓN DEFINITIVA Y LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO INJUSTIFICADO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	CRISTIAN STEVEN CAÑAS NARVAES
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*:** 06/27/2024 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CRISTIAN STEVEN CAÑAS NARVAES	**Documento :** 1094961601	**Fecha de expedición :** 06/27/2024
Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO		**Firma:**