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** 39816628

Fecha y hora de recepción*: 10/08/2024 02:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS ALBERTO ROTAVISTA MORALES			**Documento :** 196032054
Direccion de residencia :	BARRIO GUAYACANES ETAPA 2 MZ 11 CAS A7		**Telefono :** 3215988580
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** GUAYACANES
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**alvertorotavista@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) (*).

USUARIO SOLICITA ASESORIA EN RE CURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIO DE APELACION A DICTAMEN DE PCL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACION A DICTAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, RAZÓN POR LA CUAL, AL ENCONTRARSE EN TÉRMINOS SE PROCEDE A PROYECTAR RECURSO CON EL DICTAMEN NOTIFICADO AL USUARIO.

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	CARLOS ALBERTO ROTAVISTA 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*:** 10/08/2024 02:05 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CARLOS ALBERTO ROTAVISTA MORALES	**Documento :** 196032054	**Fecha de expedición :** 10/08/2024

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO **Firma:**