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** 39794777

Fecha y hora de recepción*: 09/25/2024 10:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DORAINI MARIA ZUIGA MARTINEZ			**Documento :** 1094984102
Direccion de residencia :	CALLE 13 CON CARERRA 16-10 APT 402		**Telefono :** 3162265554
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** OO
Edad : 25	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**dorainis.2303@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) (*).

USUARIA QUE REFIERE SER EMPLEADA BAJO CONTRATO LABORAL Y POR BAJO RENDIMIENTO LE FUE IMPUESTA SANCIÓN DE SUSPENCION POR 2 DIAS POR US EMPLEADOR; EXPONE QUE ESTA EN ESTADO DE EMBARAZO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A LAS CONDICIONES QUE DEBE EJECUTAR SU CONTRATO LABORAL, ASI MISMO, SE MANIFIESTA LA CONDICIONES BAJO LAS CUALES SE PREDICA LA ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA POR ESTADO DE EMBARAZO.

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	DORAINI MARIA ZUIGA MARTINEZ
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*:** 09/25/2024 10:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DORAINI MARIA ZUIGA MARTINEZ	**Documento :** 1094984102	**Fecha de expedición :** 09/25/2024

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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