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** 39805284

Fecha y hora de recepción*: 10/01/2024 03:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : IV&#65533;N DAVID VANEGAS PARRA		**Documento :** 4378331	
Direccion de residencia :	BARRIO LA PATRIA MANZ 49 CASA 17	**Telefono :** 3225764666	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :** LA PATRIA	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**DAVIDVANE81@GMAIL.COMM
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) (*).

EL USUARIO REQUIERE ASESORIA LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA EN MATERIA LABORAL CON RELACION A LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN CON SU EMPLEADOR Y LAS CONDICIONES BAJO LAS CUALES OPERA EL CONTRATO DE TRABAJO

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	IV&#65533;N DAVID VANEGAS PARRA
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*:** 10/01/2024 03:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : IV&#65533;N DAVID VANEGAS PARRA	**Documento :** 4378331	**Fecha de expedición :** 10/01/2024

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:**