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** 39928430

Fecha y hora de recepción*: 12/16/2024 02:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JAIME SOTO BETANCURT			**Documento :** 17194862
Direccion de residencia :	CRA 17 NO. 59-75, BLOQUE 4, APTO. 806, MONTECARLO - GIRASOLES		**Telefono :** 3113272302
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** MONTECARLO
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**jaimesoto7348@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) (*).

SU HIJO PRESENTA UNA CONDICION DE ESQUIZOFRENIA QUE IMPIDE QUE PUEDA TRABAJAR Y EN RECIENTE CITA CON EL PSICOLOGO LE RECOMIENDA PRESENTARSE EN LA DEFENSORIA DEL PUEBLO Y CONSULTAR SI APLICA PARA QUE LO NOMBREN CURADOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACION AL TRAMITE DE PENSIÓN, TENIENDO EN CUENTA LA CONDICIÓN MEDICA DE SU HIJO, PARA LO CUAL, SE LE INDICA CONTINUAR CON LA RECLAMCION QUE TIENEN ANTE EL FONDO DE PENSIONES

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	JAIME SOTO BETANCURT
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*:** 12/16/2024 02:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JAIME SOTO BETANCURT	**Documento :** 17194862	**Fecha de expedición :** 12/16/2024
Tipo de Asesoria: Pensiones		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO		**Firma:**