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** **39915519**

Fecha y hora de recepción*: 12/09/2024 10:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE ALBERTO DUQUE TORRES			**Documento :** 18493663
Direccion de residencia :	CALLE 22 NORTE NO. 14 - 38		**Telefono :** 3248092666
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** 00
Edad : 58 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**jorgelllberberberdudu@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) (*).

SOLICITA ASESORIA PARA CONOCER SUS DERECHOS DESPUES DE LA MUERTE DE SU TIA. CON QUIEN LLEVABA VIVIENDO 5 ANOS VIVIENDO, Y SE ENCARGABA DE SU CUIDADO , SABER SI TIENE DERECHO FRENTE A LOS MUEBLES , SEGURO DE VIDA Y LA PENSION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A LA PESNION DE SOBREVIVIENTE EN SU FAVOR POR EL DECESO DE SU TIA, PARA LO CUAL, SE LE INDICA QUE NO SE ENCUENTRA BENEFICIARIO DE DICHO DERECHO, AL CONSIDERAR QUE LA LEGISLACION COLOMBIANO NO PREVE QUE LOS SOBRINOS TENGAN DERECHO A LA PENSION DE SOBREVIVIENTE, FRENTE A LOS DERECHOS HERENCIALES SE HACE NECESARIO GESTIONAR LA SUCESIÓN PARA QUE ASIGNEN LOS RESPETIVOS DERECHOS A SUS HEREDEROS

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	JORGE ALBERTO DUQUE TORRES
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*:** 12/09/2024 10:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JORGE ALBERTO DUQUE TORRES	**Documento :** 18493663	**Fecha de expedición :** 12/09/2024

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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