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** 39896704

Fecha y hora de recepción*: 11/26/2024 01:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA GRECIA OLARTE G&#65533;MEZ			**Documento :** 25015731
Direccion de residencia : CRA 6 #6-19			**Telefono :** 3234938136
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** OO
Edad : 70	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**MOLARTE504@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 INDICA QUE TRABAJO DURANTE 8 AÑOS CONTINUOS EN UNA CASA DE FAMILIA, REQUIERE REVISIÓN DE LIQUIDACIÓN

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A LIQUIDACION DEFINITIVA, PARA LO CUAL SE REALIZA LIQUIDACION CON RELACION A SUS ACREENCIAS LABORALES

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	MARIA GRECIA OLARTE G&#65533;MEZ
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*:** 11/26/2024 01:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARIA GRECIA OLARTE G&#65533;MEZ	**Documento :** 25015731	**Fecha de expedición :** 11/26/2024
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:**