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** 39916294

Fecha y hora de recepción*: 12/09/2024 01:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NICHOL RODRIGUEZ ORTIZ			**Documento :** 1193460606
Direccion de residencia :	CALLE 18 N 7-28 LA FLORIDA		**Telefono :** 3222098671
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LA FLORIDA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**nicol2406rod@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) (*).

ULA EMPRESA PARA LA QUE LABORA LE ORDENO TRASLADO PARA BOGOTÀ, PERO SE ENCUNTRA EN ESTADO DE EMBARAZO Y NO TIENE FAMILIA EN ESA CIUDAD POR LO QUE LES INFORMO QUE NO PODIA ACEPTAR EL TRASLADO Y NO LE HAN INFORMADO NADA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA A LA USUARIA PRESENTAR NUEVAMENTE SOLICITUD DE INFORMACIÓN CON RELACION AL TRAMITE DE SU TRASLADO EVIDENCIANDO SU CONDICIÓN Y DOMICILIO, EN EL EVENTO DE LA SOCIEDAD CONTINUAR CON LA DECISIÓN SE MANIFIESTA LA PROCEDENCIA DE LA ACCION DE TUTELA PARA GARANTIZAR SUS DERECHOS FUNDAMENTALES

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	NICHOL RODRIGUEZ ORTIZ
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 01:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : NICHOL RODRIGUEZ ORTIZ	**Documento :** 1193460606	**Fecha de expedición :** 12/09/2024

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:**