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** 39907159

Fecha y hora de recepción*: 12/03/2024 12:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PABLO ELI CHACON GONZALES		**Documento :** 6247842	
Direccion de residencia :	BARRIO 7 DE AGOSTO MZ 4 CASA 4	**Telefono :** 3136744303	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :** 7 AGOSTO	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**MIRNAYAELRIVERACARRERO@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) (*).

REFIERE QUE FUE DESPEDIDO SIN JUSTA CAUSA, POR TANTO REQUIERE ASESORIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA EN MATERIA LABORAL CON RELACION A TERMINACIÓN INJUSTIFICADA DEL CONTRATO DE TRABAJO, DONDE SE LE MANIFIESTA ACUDIR ANTE LA OFICINA DEL MINISTERIO DE TRABAJO PARA REQUERIR EN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO INJUSTIFICADO Y LIQUIDACION DEFINITIVA

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	PABLO ELI CHACON GONZALES
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*:** 12/03/2024 12:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : PABLO ELI CHACON GONZALES	**Documento :** 6247842	**Fecha de expedición :** 12/03/2024

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:**