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** 39962499

Fecha y hora de recepción*: 01/20/2025 10:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUZ ELENA MONTOYA VERA			**Documento :** 41914150
Direccion de residencia :	BARRIO GIBRALTAR MNZ 7 CASA 9		**Telefono :** 3117865368
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** GIBRALTAR
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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) (*).

REQUIERE ASESORIA EN TEMA DE DISCAPACIDAD LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA EN MATERIA LABORAL, TENIENDO EN CUENTA QUE A LA FECHA SE ENCUENTRA BAJO CONDICIÓN MEDICA ESPECIAL, POR LO QUE SE INSTRUYE QUE SOLICITE AL EMPLEADOR APERTURA DE PROCESO ANTE LA ARL POR ENFERMEDAD LABORAL, EN EL EVENTO DE NO OBTENER RESPUESTA FAVORABLE INICIAR EL TRATAMIENTO ANTE LA EPS QUIEN EMITIRA LAS RESPECTIVAS INCAPACIDAD

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	LUZ ELENA MONTOYA VERA
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*:** 01/20/2025 10:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUZ ELENA MONTOYA VERA	**Documento :** 41914150	**Fecha de expedición :** 01/20/2025

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:**