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** 39956766

Fecha y hora de recepción*: 01/16/2025 09:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA CAMILA ESTELLA RIVERA		**Documento :** 1000969912	
Direccion de residencia :	CALLE 67 NUMERO 19 - 200 TORRE 4 APTO 602 EDIFICIO EL CIELO PUERTO ESPEJO CASA A	**Telefono :**	3113339196
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	PUERTO ESPEJO
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**MACAMILASTELLA@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) (*).

REQUIERE ASESORIA LABORAL POR DESPIDO DE EMPRESA DONDE TRABAJO UN AÑO Y DOS MESES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN A LA TERMINACION DEL VINCULO LABORAL, DONDE SE INDICA ACUDIR ANTE EL MINISTERIO DE TRABAJO PARA REQUERIR LA INDEMNIZACION 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	MARIA CAMILA ESTELLA RIVERA
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*:** 01/16/2025 09:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARIA CAMILA ESTELLA RIVERA	**Documento :** 1000969912	**Fecha de expedición :** 01/16/2025

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:**