Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB: **RUP** 40195387

Fecha y hora de recepción*: 06/04/2025 08:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : VALENTINA VÁSQUEZ			**Documento :** 1098312999
Direccion de residencia : ESMERALDA			**Telefono :** 3218953527
Ciudad de Residencia : CIRCASIA,[CIRCASIA],(QUINDIO)			**Barrio :** ESMERALDA
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**vv4043921@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) (*).

ME COMUNICO CON USTEDES YA QUE ESTOY EN ESTADO DE EMBARAZO TENï¿½A UN CONTRATO POR PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS Y ME LO FINALIZARON POR MI ESTADO ADICIONAL NO ME PAGARON LAS COMISIONES DEL MES QUE TRABAJE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITO VALIDAR SI ES JUSTO LO QUE HICIERON O QUE PUEDO HACER, SIENDO LA HORA DE LA CITA SE HACEN 07 LLAMADOS Y LA USUARIA NO RESPONDE AL LLAMADO SE CIEERA EL PRESENTE VISION WEB POR AUSENCIA DE LA PRESENCIA DE LA USUARIA

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	VALENTINA VÁSQUEZ
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*:** 06/04/2025 08:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : VALENTINA VÁSQUEZ	**Documento :** 1098312999	**Fecha de expedición :** 06/04/2025

Tipo de Asesoria: Estabilidad laboral reforzada

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**