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** 40223036

Fecha y hora de recepción*: 06/16/2025 11:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MISHEL STEVEN OSORIO JARAMILLO			**Documento :** 1094951101
Direccion de residencia :	BARRIO LA FLORIDA CALLE 19 A NO. 5-70		**Telefono :** 3213801590
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO LA FLORIDA CALLE 19 A NO.
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**mishaelosorio140@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) (*).

CIUDADANO REFIERE QUE FUE TERMINADO CONTRATO LABORAL, POR RENUNCIA VOLUNTARIAMENTE EL 22 DE MAYO DE 2025, PEOR A LA FECHA LE ADEUDAN LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES LABORALES Y PAGO DE HORAS EXTRAS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITA ASESORIA EN DERECHO LABORAL. NO. 5 DR. JORGE MARIO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO SE LE SUGIERE A USUARIO AGOTAR VIA PREJUDICIAL DE LA CONCILIACION ANTE EL MINISTERIO DEL TRABAJO, BAJO LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LOS DERECHOS O ACRERNCIAS LABORALES QUE LE ASISTEN ALTRABAJADOR A LA TERMINACION DE SU CONTRATO DE TRABAJO, TENIENDO EN CUENTA QUE CONFORME A SU RELATO EL MISMO TERMINÓ SU VINCULO LABORAL EL PASADO 22 DE MAY0 DE 2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	MISHEL STEVEN OSORIO JARAMILLO
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*:** 06/16/2025 11:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MISHEL STEVEN OSORIO JARAMILLO	**Documento :** 1094951101	**Fecha de expedición :** 06/16/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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**	**40223036**	
Fecha y hora de recepción*:	**06/16/2025 11:20 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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