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** 40191892

Fecha y hora de recepción*: 05/28/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE IVAN AGUIRRE		**Documento :** 9732032	
Direccion de residencia :	CALLE 56 4B-145 CASA 8D URBANIZACION SAN FRANCISCO B/SALOMIA	**Telefono :** 3176490265	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	CALLE 56 4B-145 CASA 8D URBANIZ
Edad : 46	**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) (*).

EL USUARIO REQUIERE ASESORIA EN TEMAS DE CONTRATO LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN EL AREA LABORAL, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, SE TRATA DE USUARIO QUE BUSCA UNA ASESORIA PUES FUE CONTRATADO POR EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES QUIEN UN DIA ANTES DE INICIAR LAS LABORES LE ES ANULADO SU CINTRATO DE TRABAJO DE MANERA UNILARTERAL POR LA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES, DEL CONTRATO SEÑALADO LE EXHIBE A ESTE DEFENSOR CONTRATO DE OBRA FIRMADO ELECTRONICAMENTE, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE INCIAR ACCION JUDICIAL POR INEMDNIZACION DE PERJUCIOS EN EL ASUNTO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	JORGE IVAN AGUIRRE
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*:** 05/28/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JORGE IVAN AGUIRRE	**Documento :** 9732032	**Fecha de expedición :** 05/28/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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