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** 40662962

Fecha y hora de recepción*: 02/02/2026 03:35 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA ELENA MARTINEZ RESTREPO			**Documento :** 41928774
Direccion de residencia :	BARRIO LA ADIELA MAZNA 30 CASA 5 ARMENIA		**Telefono :** 3234858217
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LA ADIELA
Edad : 55	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**CLAUMAR0373@HOTMAIL.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) (*).

LA USUARIA REQUIERE ASESORIA PENSIONAL Y LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA, DONDE SE REVISA LA INFORMACIÓN EN ATENCIÓN A PRESUNTA DESVINCULACIÓN SIN JUSTA CAUSA Y ACTOS DE ACOSO LABORAL, DONDE SE EVIDENCIA QUE LOS PRESUNTOS HECHOS CONSTITUTIVOS DE TRANSGRESIÓN A LA LEGISLACIÓN LABORAL, TUVIERON LUGAR EN EL ANO 2019, SITUACIÓN QUE A LA FECHA SE ENCUENTRA PRESCRITA PARA PRESENTAR DEMANDA ORDINARIA LABORAL.

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	CLAUDIA ELENA MARTINEZ RESTREPO
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*:** 02/02/2026 03:35 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CLAUDIA ELENA MARTINEZ RESTREPO	**Documento :** 41928774	**Fecha de expedición :** 02/02/2026

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:**