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** 40697587

Fecha y hora de recepción*: 02/19/2026 10:45 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CRISTIAN CAMILO BUENOS GANAN			**Documento :** 1007831563
Direccion de residencia :	BRR NUEVO ARMENIA ETAPA 2 MNZ D CASA 1A ESQUINA		**Telefono :** 3226130172
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** NUEVO ARMENIA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**cristianbueno390@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) (*).

EXPONE QUE LABORO HASTA EL 31-12-2025 EN LA EMPRESA DE VIGILANCIA ANSE LTDA Y EXPONE QUE FUE RETIRADO SIN JUSTA CAUSA. REQUIERE ASESORIA EN TEMA LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACIÓN AL DESPIDO INJUSTIFICADO, DONDE SE DETALLAN LEGALMENTE SUS DERECHOS, ADEMAS SE INFORMA QUE DEBE ELEVAR SOLICITUD DIRIGIDA AL EMPLEADOR PARA QUE SE GARANTICE EL DEBIDO PROCESO Y EN CASO DE HACER CASO OMISO DEBE RECURRIR A TRAVÉS DE AUDIENCIA DE CONICILIAICON EXTRAJUDICIAL ANTE LA OFICINA DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y/O DEMANDA ORDINARIA LABORAL PARA RECLAMAR SUS DERECHOS LABORALES

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	CRISTIAN CAMILO BUENOS GANAN
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*:** 02/19/2026 10:45 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CRISTIAN CAMILO BUENOS GANAN	**Documento :** 1007831563	**Fecha de expedición :** 02/19/2026
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:**