



El empleo
es de todos

Mintrabajo

Informe de Caso Formato No. 2.

Ciudad, día/mes/año

La Dirección Territorial _____ del Ministerio del Trabajo informa:

Que el día ___ de ___ de 202X, adelantó la inspección ante la Junta de Calificación de Invalidez de _____, sobre los casos que se relacionan a continuación:

Junta de Calificación de Invalidez de _____	
Expediente No.	
Nombre del solicitante:	
Identificación:	
Hallazgos	1. >>> 2. > 3. >>>
Observaciones:	

El presente informe se remite a la Dirección de Inspección, Vigilancia, Control y Gestión Territorial del Ministerio del Trabajo, para su aprobación.

Cordialmente,

Dirección Territorial

Aprobó: Dirección de Inspección, Vigilancia, Control y Gestión Territorial



@mintrabajocol

Sede Administrativa

Dirección: Carrera 14 No. 99-33

Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13

Teléfonos PBX

(57-1) 5186868

Con Trabajo Decente el futuro es de todos



@MinTrabajoCol

Atención Presencial

Sede de Atención al Ciudadano

Bogotá Carrera 7 No. 32-63

Puntos de atención

Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2



@MintrabajoCol

Línea nacional gratuita

018000 112518

Celular

120

www.mintrabajo.gov.co