Bogotá D.C., 12 de mayo 2021

SGV 1097

Señor(a):
Liliana Aranguren Castillo
Apoyo Administrativo
Coordinación PIC
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Asunto: Verificación de título
Ref.: Solicitud de fecha 12 de mayo de 2021

Respetado(a) señor(a):

Atendiendo su solicitud de título(s) de la referencia, mediante el presente escrito, certifico el (los) siguiente(s) título(s):

Título	Registro	Nombres y apellidos	Cédula	Fecha de graduación	Acta	Libro	Folio
Enfermera	17072	Luz Esmeralda Bernal Robayo	52825631	23 de diciembre de 2008	424	4	65

Cualquier inquietud adicional, con gusto será atendida.

Atentamente,

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Secretaria General

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General
Válido para verificaciones de título

Elaboró:
Lizeth Paola Salinas C, Ap, Auxiliar Administrativo
Teléfono 7421964 Ext. 1613 – 1027