ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN TÍTULOS	GH-ILA-FT-01 V1

Bogotá D.C. Dic 12 - 2017

Señores

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

Por medio de la presente, yo Edgar Ricardo Rodriguez Bautista identificado con número de documento 79920889, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Cordialmente,

Nombre: Edgar Ricardo Rodriguez B.

No. Documento: 79920889.

Teléfono: 3168871595