ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C 28-9-2021

Señores:

GERSCOL.

Por medio de la presente, yo Yeison Andres Gomez Rodriguez, identificado con número de documento 1033810336, 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,

Firma Yeison Andres Gomez
Nombre YEISON ANDRES GOMEZ RODRIGUEZ
No. Documento: 1033810336
Teléfono: 3115162009

Huella