Bogotá, 30 de diciembre de 2021

Señores

INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL – IDPAC

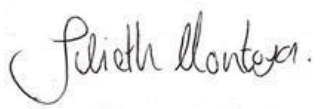
Asunto: AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN TÍTULO PROFESIONAL

De conformidad con la información registrada en la hoja de vida de la función pública, la cual he entregado al IDPAC y con la cual se soporta la idoneidad para la prestación de los servicios profesionales a prestar, yo, Julieth Rocio Montoya Urrego, identificado (a) con el documento de identidad No. 1019074350 de Bogotá; autorizo la verificación de los siguientes títulos relativos a mi formación profesional:

1. Mi título como bachiller académico, otorgado por el Colegio CEVIDA sede Santiago de Cali el día 22 del mes de diciembre del año 2014.

2. Mi título profesional como Tecnólogo, otorgado por la Universidad SENA sede Bogotá el día 09 del mes de agosto del año 2019.

Cordialmente,



Firma:
CC: 1019074350 de
Bogotá
Tel: 3014559390