Bogotá D.C Diciembre 20 de 2021

Señores:

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA.

Por medio de la presente, yo MILENA FLOREZ CARDENAS, identificado con número de documento 52505062, 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

Nombre MILENA FLOREZ CARDENAS

No. Documento: 52505062 de Bogotá

Teléfono: 3002039690



Huella