ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C Diciembre 2021

Señores:

Pontificia Universidad Javeriana

Por medio de la presente, yo María Helena Barrero Valderrama, identificado con número de documento 39742494, 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 María Helena Barrero V

No. Documento: 39 74 24 94

Teléfono: 3195660474

Huella

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C Diciembre 2021

Señores:

Fundación Ciencias de la Salud

Por medio de la presente, yo María Helena Barreto Valderrama, identificado con número de documento 39747494, 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 María Helena Barreto Valderrama

No. Documento: 39747494

Teléfono: 3195668474



Huella