AUTORIZACION PARA VERIFICACION DE INFORMACION PARA VINCULACION LABORAL

Bogota, Diciembre 2017

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
Ciudad

Yo DIANA CECILIA MONTENEGRO VANEGAS,mayor de edad y domiciliada en Bogota, identificada con cedula de ciudadania numero 52.975.583 expedida en Bogota , por medio de la presente les autorizo para que realicen la correspondiente verificacion de la informacion suminisrada en mi hoja de vida , ante las entidades y/o empresas o personas naturales para la vinculacion como apoyo administrativo con la entidad.

Igualmente manifiesto que la informacion suministrada es veraz en caso de encontrar alguna irregularidad se adelanten los tramites correspondientes de ley.

Atentamente,

DIANA CECILIA MONTENEGRO VANEGAS
C.C N° 52975583 de Bogota