ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMATO AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-07 V1

Bogotá D.C 19 Diciembre 2017

Señores:

Fee Estudio Empresarial.

Por medio de la presente, yo Ingrith Johanna Eraso, identificado con número de documento 1022376573, 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,

Nombre: Ingrith Johanna Eraso Agudelo

No. Documento: 1022376573

Teléfono: 3057692829