Bogotá D.C., 04 de marzo de 2022

OF-EAESR- 141/2022

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Cristian Fabian Caicedo Montenegro
Auxiliar Área de Selección
ciudad

Asunto: Verificación título

Reciba un cordial saludo, de manera atenta nos permitimos relacionar a continuación la información solicitada de verificación de título.

NOMBRES COMPLETOS	# DOC.	TITULO	FECHA GRADO	PROM.	FOLIO	LIBRO
GERALDINE BRILLITH AZA CALDERON	1.032.475.001	APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR EN ENFERMERÍA	12 DE FEBRERO DE 2016	74	70	2

Cordialmente,



Patricia Gómez M.
Directora

Escuela para Auxiliares de Enfermería San Rafael
Teléfono 3730335 ext 151, 149
Correo: pgomez@esanrafael.edu.co