

Bogotá D.C., 18 de mayo 2022

SGV 1485

Señor(a):

Cristian Fabian Caicedo Montenegro

Técnico Administrativo

Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente Ese

ingreso@subredcentrooriente.gov.co

Asunto: Verificación de título

Ref.: Solicitud de fecha 16 de mayo de 2022

Respetado(a) señor(a):

Atendiendo su solicitud de título(s) de la referencia, mediante el presente escrito, certifico el (los) siguiente(s) título(s):

Título	Registro	Nombres y apellidos	Cédula	Fecha de graduación	Acta	Libro	Folio
Enfermera	32684	Francy Milena Gonzalez Perez	1013594476	13 De Julio De 2012	586	6	180

Cualquier inquietud adicional, con gusto será atendida.

Atentamente,


AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Secretaría General
María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General
Válido para verificaciones de título

Elaboró:

Juan Esteban Lopez, Auxiliar Administrativo

Teléfono: 314 440 6895