ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C 18-Agosto-2022

Señores:

FUSDESA.

Por medio de la presente, yo Maria Del Rosario Farfan Pachon, identificado con número de documento 1.023.035.791, 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,

Maria farfan

Firma

Nombre Maria Del Rosario Farfan Pachon

No. Documento: 1.023.035.791

Teléfono: 3118031056



Huella

Scanned by TapScanner