Bogotá D.C., Octubre de 2022

PARA: Señores:
TALENTO HUMANO
E.S.E. Hospital San Antonio Arbelaez
Contratante

DE: RAMIRO ALBERTO MUÑOZ PEDRAZA
Contratista prestación de Servicios ORTOPEDISTA

Asunto: **AUTORIZACIÓN VALIDACIÓN DE TÍTULO**

Yo RAMIRO ALBERTO MUÑOZ PEDRAZA, identificado(a) con la C.C. No. 19.459.105 de Bogotá, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

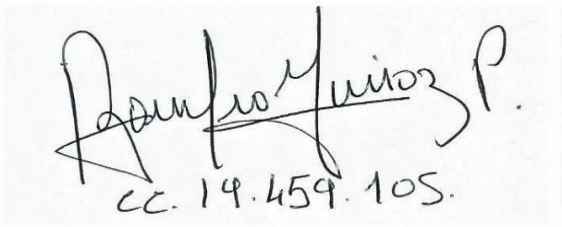
PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
FORMAL UNIVERSITARIO	Medico y Cirujano General	15/12/1990	Escuela de medicina Juan N Corpas	
FORMAL UNIVERSITARIO	Ortopedia y traumatologia	15/07/1996	Universidad de Buenos Aires, Argentina	
CURSO	Entrenamiento avanzado en Artroscopia de rodilla sobre componente anatómico	19/10/2019	Centro latinoamericano de investigación y entrenamiento en cirugía de mínima invasión- CLEMI	
CURSO	Soporte vital avanzado- ACLS	13/11/2021	Coorporación técnica empresarial para el trabajo	13/11/2023

CURSO	Soporte vital Básico	12/11/2021	Coorporación técnica empresarial para el trabajo	12/11/2023
CURSO	Atención a víctimas de violencia sexual	27/11/2021	Coorporación técnica empresarial para el trabajo	27/11/2023
CURSO	Protección y seguridad radiológica	27/04/2020	Coorporación técnica empresarial para el trabajo	27/04/2022
CURSO	Atención integral a víctimas de ataque con agente químico	09/12/2020	Coorporación técnica empresarial para el trabajo	09/12/2022
CURSO	Cuidado del donante de órganos de tejidos con fines de transplante.	11/12/2020	Coorporación técnica empresarial para el trabajo	11/12/2022

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con el Hospital San Antonio de arbelaez a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.
La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano.
Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.



FIRMA C.C. No19.459.105 celular 3106073859 email flococru@hotmail.com
Dirección Calle 59 # 45 -20 apto 203 Barrio Nicolás de Federmán, Bogotá