Bogotá

27 de Octubre de 2022

TITULO AUTENTICO

Señor(a)

NASLY VANESA PALACIOS MUÑOZ
Directora Operativa de la Dirección de Contratación
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
ingresoth@subredcentrooriente.gov.co

Me permito informar que el(la) Señor(a) **Diana Marcela Gamba Hernández** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1098661787** de **Bucaramanga**, culminó satisfactoriamente el plan de estudios, cumplió con los requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **ENFERMERÍA** y obtuvo el título de **ENFERMERA**, el **13** de **MARZO** de **2019**, se encuentra anotado al registro interno de la institución en el Folio **36-19** del Libro de Diploma**s 29**, Acta de Grado No. **52138.**

Cordialmente,

MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
Secretaria General (Firma Digital)
Oficina.grados@uan.edu.co

Angie Tello