Bogotá, 30 de diciembre de 2022

Señores

INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL – IDPAC

Asunto: AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN TÍTULO PROFESIONAL

De conformidad con la información registrada en la hoja de vida de la función pública, la cual he entregado al IDPAC y con la cual se soporta la idoneidad para la prestación de los servicios profesionales a prestar, yo, DIANA MARITZA POVEDA BARRERA, identificado (a) con el documento de identidad No. 52.222.823 de Bogotá; autorizo la verificación de los siguientes títulos relativos a mi formación profesional:

1. Mi título profesional como Ingeniera de Sistemas, otorgado por la Universidad INCCA de Colombia sede Bogotá el día 28 del mes de Julio del año 2000.

2. Título en modalidad de especialización Especialista en Construcción de Software para Redes, otorgado por la Universidad Autónoma de Colombia sede Bogotá el día 12 del mes de diciembre del año 2003.

3. Título en modalidad de especialización Especialista en Formulación y Evaluación Social y Económica de Proyectos, otorgado por la Universidad Católica de Colombia sede Bogotá el día 27 del mes de septiembre del año 2019.

4. Título en la modalidad de maestría Magíster en Información y Comunicación, otorgado por la Université Paul Valery-Montpellier III, sede Francia el día 18 del mes de enero del año 2013.

Cordialmente,

Firma: 

CC 52.222.823 de Bogotá
Tel: 3507997690