Bogotá, 11 de abril del 2023

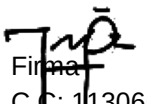
Señores

INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL – IDPAC

Asunto: Autorización Verificación Título Profesional

Yo, **Manuel Jose Tose Muñoz**, identificado con el documento de identidad No. **1130650509** de Cali; autorizo la verificación de mi título profesional como **geógrafo**, otorgado por **la universidad del Valle** sede **Cali** el día **16 de noviembre 2013.**

Cordialmente,



Firma
C.C: 1130650509
Tel. 3163821366
Correo: mantoss10otmail.com