Bogotá D.C.,

Señores: Fundación Universitaria Agraria De Colombia

(UNIAGRARIA)

Dirección: Calle 170 # 54 a 10

Ciudad: Bogotá

Asunto: Verificación de Título Especialidad, Profesional, Técnico y Auxiliar

Respetuoso saludo.

Reciba un cordial saludo,

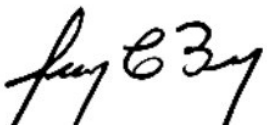
Con el fin de realizar el procedimiento de verificación del título, según se encuentra establecido en la normatividad vigente para los procesos de Habilitación y Acreditación de Prestadores de Servicios de Salud, nos permitimos solicitarles se sirva confirmarnos la expedición, por parte de su institución, del título de grado como Especialista, Profesional, Técnico o Auxiliar, del colaborador/es relacionado/s a continuación:

Nombres y apellidos	Jenny Constanza Bermudez Garcia
Documento de Identidad	52.883.693
Título otorgado	Especialista en seguridad industrial, higiene y gestión ambiental
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	13 diciembre 2013
Ciudad de expedición del titulo	Bogotá

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA
*Director Operativo - Gestión del Talento Humano Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.”*Correo Electrónico: verificaciondetitulos@subrednorte.gov.co

FIRMA DEL COLABORADOR:



NOMBRE DEL COLABORADOR: Jenny Constanza Bermudez Garcia

CEDULA: 52.883.693