Bogotá D.C.,

Señores: FUNDACION EDUCACION PARA LA VIDA (FUNDESCO)

Dirección: CL 25 SUR 9 66

Ciudad: BOGOTA

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

Respetuoso saludo.

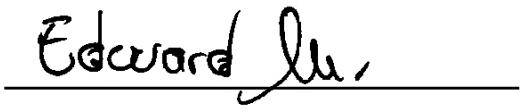
Reciba un cordial saludo,

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	EDWARD DUVAN MUÑOZ SABOGAL
Documento de Identidad	1023884768
Título otorgado	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	14/12/2019 – ACTA 55
Ciudad de expedición del titulo	LA MESA CUNDINAMARCA

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 COLABORADOR:EDWARD DUVAN MUÑOZ SABOGAL

CEDULA: 1023884768 DE BOGOTA