ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V3

Bogotá D.C 01 octubre 2024

Señores:

Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A.

Por medio de la presente, yo Hamer Yosid Ramirez Pouda, identificado con número de documento 1022981460, autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Título Académico: Ingeniero Geografo y Ambiental

Cordialmente,

Firma

Nombre: Hamer Yosid Ramirez Pouda

No. Documento: 1022981460

Teléfono: 3194901725

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Scanned with CamScanner