ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	**CO-OPS-FT-08 V3**

Bogotá D.C OCTUBRE 2024

Señores: POLITECNICO INTERNACIONAL

Por medio de la presente, yo DANIEL ALBERTO SANCHEZ ACOSTA, identificado con número de documento 1023942262, 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: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

Cordialmente,

Daniel Alberto Sanchez Acosta

Nombre DANIEL ALBERTO SANCHEZ ACOSTA
No. Documento: 1023942262
Teléfono: 3046471516



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.