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 15-Abril-2024.

Señores: (NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA)

Maria teresa de calcuta.

Por medio de la presente, yo Dora Lenaida Henao B identificado con número de documento 52739201, 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,

Dora Henao Rodriguez
Firma
Nombre Dora Lenaida Henao R.
No. Documento: 52739201
Teléfono: 3142247627

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner