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

Bogotá D.C 08 de Noviembre de 2024

Señores: ITEDUCAS

Por medio de la presente, NISMA LYLA MORA TORRES , identificado con número de documento **33067066**, 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: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Cordialmente,





Huella

Firma
Nombre NISMA LYLA MORA TORRES
No. Documento: 33067066
Teléfono: 3005204593

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.