Bogotá, D.C.10 de octubre de 2022

Señores
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
atencionalciudadano@mineducacion.gov.co

Ref.: Verificación de títulos

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo y deseo de bienestar. Con el fin de realizar el procedimiento de verificación del título, según se encuentra establecido en la normatividad vigente (Resolución 1043 de 2006, Anexo Técnico Nº 1, Manual Único de Estándares y de Verificación, Estándar de Recursos Humanos), para efectos de vinculación y/o contratación, atenta y comedidamente me permito solicitarle se sirva confirmar si el título de **Doctor En Medicina y cirugía** fue obtenido en **La universidad central de ecuador**, por las siguientes personas:

NOMBRE	CEDULA	TITULO OBTENIDO	FECHA - FOLIO – REGISTRO
AUGUSTO ABELARDO ANGARITA AREVALO	19452516	DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGÍA	02 DE FEBRERO DE 1989

Por favor, dirigir su respuesta al Hospital del Tunal – Dirección de Contratación OPS, ubicado en la Cra. 24 C. # 54 - 47 Sur, o al correo electrónico proceso.seleccion.ops@subredsur.gov.co

Agradezco su amable atención y pronta respuesta.

Cordialmente,

KATERIN ALEJANDRA GOMEZ
Apoyo Administrativo
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.