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 25 Noviembre 2024

Señores:

INSTITUTO INGABO.

Por medio de la presente, yo Eliana Maverly Vasquez Salamanca, identificado con número de documento 1000257854, 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 laboral auxiliar de enfermeria

Cordialmente,

Eliana Maverly Vasquez S.
Firma
Nombre
No. Documento: 1000257854
Teléfono: 3507443040

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.