

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALA DEL E. Serv. Integrado 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 19 de diciembre 2024

Señores: Colegio San Marino

Por medio de la presente, yo Jorge Eliecer Morales Gallego, identificado con número de documento 1023002172, 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: Bachiller académico

Cordialmente,

Firma

Nombre

No. Documento:

Teléfono:

Eliecer M.

Jorge Eliecer Morales Gallego

1023002172

3133290217



HUELLA

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.