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 08 Noviembre 2024

Señores:

Escuela de Auxiliares de Enfermería E.S.A.E.

Por medio de la presente, yo María Erica Tique Santa **, identificado con número de documento** 1023884559 **, 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: Técnico laboral en Auxiliar de Enfermería.

Cordialmente,

María Erica Tique Santa

Firma
Nombre María Erica Tique Santa
No. Documento: 1023884559
Teléfono: 3177479978

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner