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 19 de Diciembre 2024

Señores:

Instituto Colombiano De Aprendizaje Incap.

Por medio de la presente, yo Lidy Dayana Ramirez Gutierrez, identificado con número de documento 1003967685, 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 en enfermeria.

Cordialmente,

Firma
Nombre Lidy Ramirez
No. Documento: 1003967685
Teléfono: 3195609655

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Escaneado con CamScanner