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 27 septiembre de 2024

Señores:

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

Por medio de la presente, yo Angelica Patricia Enciso Quintero, identificado con número de documento 37671110, 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 Auxiliar De Enfermería

Cordialmente,

Huella



Firma
Nombre ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO
No. Documento: 37671110
Teléfono:3203845617

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner