Bogotá D.C.,25 Julio 2025

Señores: Institución educativa cazuca

Dirección: carrera 14 este # 49-19

Ciudad: Soacha, Cundinamarca

Asunto: bachiller académico

Respetuoso saludo.

Reciba un cordial saludo,

Con el fin de realizar el procedimiento de verificación del título, según se encuentra establecido en la normatividad vigente para los procesos de Habilitación y Acreditación de Prestadores de Servicios de Salud, nos permitimos solicitarles se sirva confirmarnos la expedición, por parte de su institución, del título de grado como Especialista, Profesional, Técnico o Auxiliar, del colaborador/es relacionado/s a continuación:

Nombres y apellidos	Lady Briguet Sanabria arenas
Documento de Identidad	1.073.698.734
Título otorgado	Bachiller académico
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	06 diciembre 2010- 1973
Ciudad de expedición del titulo	Soacha - Cundinamarca

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA
Director Operativo - Gestión del Talento Humano
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E."
Correo Electrónico:
verificaciondetitulos@subrednorte.gov.co

FIRMA DEL COLABORADOR Lady Sanabria

NOMBRE DEL COLABORADOR: Lady Briguet Sanabria Arenas

CEDULA: 1.073.698.734

Bogotá D.C. 25 Julio 2025

Señores: Fundación Universitaria Olga Forero De Olaya

Dirección: Carrera 4 Este # 31 88, Soacha

Ciudad: Soacha, Cundinamarca

Asunto: Técnico y Auxiliar de enfermería

Respetuoso saludo.

Reciba un cordial saludo,

Con el fin de realizar el procedimiento de verificación del título, según se encuentra establecido en la normatividad vigente para los procesos de Habilitación y Acreditación de Prestadores de Servicios de Salud, nos permitimos solicitarles se sirva confirmarnos la expedición, por parte de su institución, del título de grado como Especialista, Profesional, Técnico o Auxiliar, del colaborador/es relacionado/s a continuación:

Nombres y apellidos	Lady Briguet Sanabria arenas
Documento de Identidad	1.073.698.734
Título otorgado	Técnico Auxiliar de enfermería
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	14 abril 2014 - 0004
Ciudad de expedición del titulo	Soacha – Cundinamarca

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA
Director Operativo - Gestión del Talento Humano
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.”
Correo Electrónico:
verificaciondetitulos@subrednorte.gov.co

FIRMA DEL COLABORADOR Lady Sanabria

NOMBRE DEL COLABORADOR: Lady briguet Sanabria arenas

CEDULA:1.073.698.734