ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E**	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	**CO-OPS-FT-08 V3**

Bogotá D.C 11 JULIO 2025

Señores:

Universitaria de Colombia.

Por medio de la presente, yo Jenifer Carolina Hernández Ojeda, identificado con número de documento 1032482363, 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: Psicología

Cordialmente,

Jennifer

Firma
Nombre Jenifer Carolina Hernandez Ojeda



Huella

No. Documento: 1032482363
Teléfono: 3224087802

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.