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**

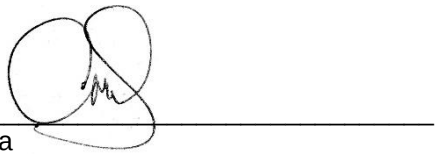
Bogotá D.C agosto 2025

Señores: IED COLEGIO LA MERCED

Por medio de la presente, yo CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ, identificado con número de documento 1026577181, 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: BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL

Cordialmente,



Firma
Nombre CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ
No. Documento: 1026577181
Teléfono: 3132940975



Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.