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

Bogotá D.C 14/07/2025

Señores: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL CENTRO INTEGRAL JOSE MARIA CORDOBA

Por medio de la presente, yo Dahiana Yised Morales Londoño, identificado con número de documento 1023957676, 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 con énfasis comunicación grafica

Cordialmente,

Dahiana Morales.

Firma
Dahiana Yised Morales Londoño
1023957676
3015141517

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner