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. agosto 2025

Señores:

Fundación universitaria de ciencias de la salud FUCS.

Por medio de la presente, yo Yury Andrea Barragán González, identificado con número de documento 1024480408, 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: Psicóloga

Cordialmente,

Firma
Nombre: Yury Andrea Barragán González
No. Documento: 1024480408
Teléfono: 3202189043

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.