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 01 agosto de 2025

Señores:
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Por medio de la presente, yo Doris González Malambo, identificado con número de documento 52289960, 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: Especialista en Planeación, Gestión y Control del Desarrollo Social.

Cordialmente,

Firma
Nombre. Doris Gonzalez Malambo
No. Documento: 52.289.960 de Bogota
Teléfono: 3166189980

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

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 01 agosto de 2025

Señores:
FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE

Por medio de la presente, yo Doris González Malambo, identificado con número de documento 52289960, 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: Trabajadora Social.

Cordialmente,

Firma
Nombre: Doris González Malambo
No. Documento: 52.289.960 de Bogotá
Teléfono: 3166189980

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.