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: Corporación Universitaria Minuto de Dios

Por medio de la presente, yo Ivonne Aleyda Algarra Arguello, identificado con número de documento 1010203909, 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: Profesional en Trabajo Social.

Cordialmente,

Ivonne Algarra

Firma
Nombre Ivonne Aleyda Algarra Arguello
No. Documento: 1010203909
Teléfono: 3203905320

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.