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:

Universidad Manuela Beltran.

Por medio de la presente, yo Carlos Nelson Riaño Riaño identificado con número de documento 79603239, 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: Ingeniero Ambiental

Cordialmente,

Firma
Nombre Carlos Nelson Riaño Riaño
No. Documento: 79603239
Teléfono: 3144274489

Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.