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 08 2025

Señores: UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Por medio de la presente, yo Miguel Felipe Vaca Amaya, identificado con número de documento 1019146836, 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: Medico veterinario zootecnista

Cordialmente,

Firma
Nombre Miguel Felipe Vaca Amaya
No. Documento: 1019146836
Teléfono: 3505248261