	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 Popular Del Cesar

Por medio de la presente, yo Fileida Margarita Acosta Salas, identificado con número de documento 1065612683, 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 y Sanitario

Cordialmente,

Fileida Acosta Salas

Firma
Nombre Fileida Margarita Acosta Salas
No. Documento: 1065612683
Teléfono: 3006506152

Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.