ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	**CO-OPS-FT-08 V3**

Bogotá D.C.

Señores:

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS.

Por medio de la presente, yo Victor Alfonso Gómez Cortes, identificado con número de documento 80926842, 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 Sanitario.

Cordialmente,

Firma
Nombre: Victor Alfonso Gómez Cortes
No. Documento: 80926842
Teléfono: 3112273183

Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.