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: (NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA)

Fundacion universitaria los libertadores

Por medio de la presente, yo Karen Yulieth Rodriguez Rozo, identificado con número de documento 1013620652, 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.

Titulo Académico: Especialista en el arte en los Procesos de aprendizaje

Cordialmente,

Firma
Nombre Karen Yulieth Rodriguez Rozo
No. Documento: 1013620652
Teléfono: 3118974757

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner

	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 del Tolima.

Por medio de la presente, yo Karen Yulieth Rodríguez Rozo, identificado con número de documento 1013620652, 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: Licenciada en educación Artística

Cordialmente,

Firma
Nombre Karen Yulieth Rodríguez Rozo
No. Documento: 1013620652
Teléfono: 3118974757

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner

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:

Servicio Nacional de aprendizaje SENA

Por medio de la presente, yo Karen Yulieth Rodríguez Rozo, identificado con número de documento 1013620652, 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: Tecnologo en Salud ocupacional

Cordialmente,

Firma
Nombre Karen Yulieth Rodríguez Rozo
No. Documento: 1013620652
Teléfono: 3118974757

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner

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

Fundación de socioinstas desarrollo y acción "FUSDESA"

Por medio de la presente, yo Karen Yulieth Rodriguez Roro, identificado con número de documento 1013620652, 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: Auxiliar de enfermería

Cordialmente,

Firma
Nombre Karen Yulieth Rodriguez Roro
No. Documento: 1013620652
Teléfono: 3118974757

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner

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:

Colegio acacia II

Por medio de la presente, yo Karen Yulieth Rodriguez Rozo, identificado con número de documento 1013620652, 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: Bachiller academico

Cordialmente,

Firma
Nombre Karen Yulieth Rodriguez Rozo
No. Documento: 1013620652
Teléfono: 3118974757

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner