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 19 de agosto de 2025

Señores: (NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA)

Universidad Nacional de Colombia.

Por medio de la presente, yo Jorge Augusto Aparicio Montenegro, identificado con número de documento 1010053887, 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: Antropólogo

Cordialmente,

Firma
Nombre Jorge Augusto Aparicio Montenegro
No. Documento: 1010053887
Teléfono: 3057174067

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner