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 Julio 2025

Señores:

Universidad libre de Colombia

Por medio de la presente, yo Santiago Pinzón castro, identificado con número de documento 1023039054, 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: licenciado en educación Fisica, recreación y deportes

Cordialmente,

Santiago P.

Firma
Nombre Santiago Pinzón Castro
No. Documento: 1023039054
Teléfono: 3186426562

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.