
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		 BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C 22 de noviembre 2022

Señores:

Escuela de Auxiliares de Enfermería Santafé de Bogotá SAS

Por medio de la presente, yo Wendy Shuanny Cortes Ochoa, identificado con número de documento 1104707586, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a 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.

Cordialmente,

Wendy Cortes

Firma

Nombre Wendy Shuanny Cortes Ochoa

No. Documento: 1104707586

Teléfono 3164180863



Huella