Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 06/11/2025 10:54
Para Johanna Gil <analista.registro.control@uvirtual.edu.co>

1 archivo adjunto (398 KB)
JOHANNA TRINIDAD GÓMEZ CARVAJAL.pdf;

Señores
UNIVERSITARIA VIRTUAL INTERNACIONAL - UVIRTUAL

Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de JOHANNA TRINIDAD GOMEZ CARVAJAL, identificada con CC. 52763555

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

Respuesta Solicitud - CASE

Desde Centro de Atención y Servicio al Estudiante CASE <case@umb.edu.co>
Fecha Vie 07/11/2025 8:19
Para SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>

Estimado/a SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Reciba un cordial saludo en nombre del **CENTRO DE ATENCIÓN Y SERVICIO AL ESTUDIANTE CASE**, dando alcance a su solicitud del Ticket # 34380163226 nos permitimos confirmar:

Se remite verificación de título de la egresada VILLAMIZAR LOBO MARIA CAROLINA programa ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Importante:

Si ha recibido una respuesta por correo electrónico de CASE solicitando soportes o evidencias, le pedimos **no responder directamente a ese correo**. En su lugar, le solicitamos generar **una nueva solicitud adjuntando los documentos requeridos.**

Reiteramos nuestra vocación de servicio y esperamos con esto haber dado solución a su solicitud.

Cordialmente;

Universidad Manuela Beltrán
Acreditada en Alta Calidad Multicampus

CASE
Centro de Atención y Servicio al Estudiante

Diana Osorio Guzmán
- Analista – CASE (Centro de Atención y Servicio al Estudiante)
analista7.case@umb.edu.co
Avenida Circunvalar N° 60-00
Bogotá - Colombia

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 06/11/2025 13:54
Para Grados UNAD <grados@unad.edu.co>

1 archivo adjunto (1 MB)
MILDRETH NIETO GOMEZ.pdf;

Señores
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de MILDRETH NIETO GOMEZ identificado con CC. 1148142079 Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedo atenta a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 06/11/2025 15:17
Para grados@iudigital.edu.co <grados@iudigital.edu.co>; Atención al Ciudadano <atencionalciudadano@iudigital.edu.co>

1 archivo adjunto (256 KB)
LUISA FERNANDA SIERRA MARIN_ IU DIGITAL.pdf;

SEÑORES
IU DIGITAL

ASUNTO VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título, LUISA FERNANDA SIERRA MARIN identificado con **C.C 32298050**
Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 06/11/2025 16:38
Para Registro Académico USB <registro.academico@usbmed.edu.co>

1 archivo adjunto (233 KB)
LINA MARIA SIERRA ROBLES- UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA.pdf;

Señores
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de LINA MARIA SIERRA ROBLES, identificado con C.C. 1100308201

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:

Outlook

RV: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO (segundo correo)

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Mar 25/11/2025 7:00
Para reg.auxiliar@usbbog.edu.co <reg.auxiliar@usbbog.edu.co>

1 archivo adjunto (233 KB)
LINA MARIA SIERRA ROBLES- UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA.pdf;

Señores
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
Ciudad

ASUNTO:
VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de LINA MARIA SIERRA ROBLES, identificado con C.C. 1100308201

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

De: SDS, Licenciassstsds
Enviado: jueves, 6 de noviembre de 2025 16:38
Para: Registro Académico USB <registro.academico@usbmed.edu.co>
Asunto: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Señores
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
Ciudad

ASUNTO:

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de LINA MARIA SIERRA ROBLES, identificado con C.C. 1100308201

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:

De: SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 19 de noviembre de 2025 14:28
Para: Registro Académico USB <registro.academico@usbmed.edu.co>
Asunto: RV: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO (segundo correo)

Señores
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de LINA MARIA SIERRA ROBLES, identificado con C.C. 1100308201

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

De: SDS, Licenciassstsds
Enviado: jueves, 6 de noviembre de 2025 16:38
Para: Registro Académico USB <registro.academico@usbmed.edu.co>
Asunto: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Señores
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de LINA MARIA SIERRA ROBLES, identificado con C.C. 1100308201

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:

Outlook

RE: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Mié 19/11/2025 11:49
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de ANNY GABIELA ACOSTA ALVARRACIN identificado con **C.C 1000255832**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: KAREN MINDIOLA

De: SDS, Licenciassstsds
Enviado: viernes, 7 de noviembre de 2025 12:53
Para: Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>
Asunto: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de ANNY GABIELA ACOSTA ALVARRACIN identificado con **C.C 1000255832**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 07/11/2025 13:12
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (128 KB)
YEISON KEVIN ZAPATA AGUDELO- san mateo.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de YEISON KEVIN ZAPATA AGUDELO identificado con **C.C 1144189057**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 07/11/2025 13:32
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (221 KB)
KAREN ALEJANDRA GARCIA GONZALEZ- SAN MATEO.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de KAREN ALEJANDRA GARCIA GONZALEZ identificado con **C.C 1000350839**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 24/11/2025 15:32
Para Johanna Gil <analista.registro.control@uvirtual.edu.co>

1 archivo adjunto (2 MB)
DIANA MILENA GRANADOS ACEVEDO- UVIRTUAL.pdf;

Señores
UNIVERSITARIA VIRTUAL INTERNACIONAL - UVIRTUAL

Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 754 de 2021.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de DIANA MILENA GRANADOS ACEVEDO, identificada con CC. 1233906942

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 07/11/2025 14:28
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (353 KB)
MARIA JOSE OLIVEROS RANGEL- SAN MATEO.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de **MARIA JOSE OLIVEROS RANGEL identificado** con **C.C 1085045423**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 07/11/2025 14:47
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (694 KB)
WILMER FERNEY SANCHEZ TINOCO- san mateo.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de WILMER FERNEY SANCHEZ TINOCO con C.C 1123143262

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 07/11/2025 19:29
Para ASTURIAS Universidad <servicioalestudiante@asturias.edu.co>

1 archivo adjunto (624 KB)
Nubia Stella Ruiz Urrea- ASTURIAS.pdf;

Señores
CORPORACION UNIVERSITARIA ASTURIAS
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de: NUBIA STELLA RUIZ URREA CC. 1018483402

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 10/11/2025 15:00
Para POLITECNICO GRANCOLOMBIANO VERIFICACION DE TITULOS <pqr@poligran.edu.co>

1 archivo adjunto (117 KB)
Jose Libardo Daza Mosquera.pdf;

Señores
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 754 de 2021.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de **JOSE LIBARDO DAZA MOSQUERA,** identificado con **C.C. 1113641316**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 10/11/2025 15:22
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (312 KB)
JENNIFER ALEJANDRA MONTES GARCIA- SAN MATEO.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de **JENNIFER ALEJANDRA MONTES GARCIA** identificado con **C.C 1032484839**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

RE: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde servicioalestudiante <servicioalestudiante@asturias.edu.co>
Fecha Jue 13/11/2025 16:29
Para SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>

Señores

Salud Capital

Cordial saludo.

Ciudad

Bogotá D.C.

Referencia: A LA SOLICITUD DE VALIDACIÓN ACADÉMICA.

Respetado (a):

La Corporación Universitaria de Asturias, a través de su departamento de Registro y Control, se permite informar que el señor **DIEGO EDUARDO MARTIN JIMENEZ** identificado (a) con **C.C. 1014258892**, registra en nuestra base de datos académica como egresado (a) desde el **29 de julio de 2025** del programa académico **Especialización en Gerencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.**

Para la Corporación Universitaria Asturias es de vital importancia atender tus requerimientos estudiantiles de manera eficiente.

Quedamos atentos.



Para la institución es muy importante conocer tu opinión acerca de nuestros canales de atención y así mejorar tu experiencia estudiantil. Ingresa a la Encuesta de Servicio haciendo clic AQUÍ.

Nota: Recuerda que debes realizar tus pagos dentro de las fechas establecidas. Esto con el objeto de asegurar que tu plataforma este activa, y puedas cargar las actividades de tus asignaturas sin inconvenientes.

Para la Corporación Universitaria de Asturias es de vital importancia atender tus requerimientos estudiantiles de manera eficiente, es por esto que te invitamos a remitir tus inquietudes o solicitudes al canal de atención Habla con Nosotros https://uniasturias.edu.co/habla-con-nosotros-formulario/ o comunicándote con tu Mentor Académico a la línea de atención 7956999 para poder brindarte orientación adecuada y mejorar tu experiencia estudiantil.



Servicio al Estudiante PVS
(+57 1) 795 6999
servicioalestudiante@asturias.edu.co

Este correo electrónico o los archivos adjuntos al mismo pueden contener información de carácter confidencial y/o privilegiado, y se envían a la atención única y exclusivamente de la persona y/o entidad a quien va dirigido. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de Corporación Universitaria de Asturias está prohibida. Si usted no es el destinatario a quien se dirige el presente correo, por favor notifique de forma inmediata al remitente, borre este mensaje y absténgase de usarlo, el uso no autorizado de la información contenida en el presente correo le dará derecho a Corporación Universitaria de Asturias de reclamarle por los daños y perjuicios que esto le cause. En cumplimiento de la Ley de protección de datos personales le informamos que Corporación Universitaria de Asturias es responsable del tratamiento de sus datos, por lo tanto, ha puesto a su disposición información sobre el tratamiento, las finalidades, sus derechos, y los canales de atención en nuestra política, la cual puede consultar escribiendo a https://uniasturias.edu.co/habla-con-nosotros-formulario/ o ingresando a nuestra página web https://uniasturias.edu.co/

De: SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Enviado: Lunes, Noviembre 10, 2025 16:54
To: servicioalestudiante <servicioalestudiante@asturias.edu.co>
Asunto: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Señores
CORPORACION UNIVERSITARIA ASTURIAS
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de:

DIEGO EDUERDO MARTIN JIMENEZ CC. 1014258892

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite, de lo contrario será anulado.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 10/11/2025 17:30
Para Registro ETITC <registro@itc.edu.co>

1 archivo adjunto (607 KB)
LIZETH CONSUELO ARIAS NUÑEZ.pdf;

Señores
ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de **LIZETH CONSUELO ARIAS NUÑEZ** identificado con **C.C 1015424535** Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite, de lo contrario será anulado.

Quedo atenta a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 10/11/2025 20:57
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (955 KB)
CAROLINA ACOSTA NOVA- SAN MATEO.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de CAROLINA ACOSTA NOVA identificado con **C.C 1000035311**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Mar 11/11/2025 7:00
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (485 KB)
DANIELA VASQUEZ HERNANDEZ- san mateo.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de DANIELA VASQUEZ HERNADEZ identificado con **C.C 1007289833**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 10/11/2025 21:32
Para Yeni Londoño - Asistente Registro y Control <asistente.registro@sanmateo.edu.co>

1 archivo adjunto (522 KB)
ERIKA TATIANA LEGUIZAMON PEÑA- SAN MATEO.pdf;

Señores
Fundación Universitaria SAN MATEO
Ciudad Bogotá D.C

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de ERIKA TATIANA LEGUIZAMON PEÑA identificado con **C.C 1000596701**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

RESPUESTA VERIFICACION DE ALVARO JAVIER AGUDELO CASTRO

Desde Verificaciones Académicas RCA <verificacionesacademicas@uninpahu.edu.co>
Fecha Vie 21/11/2025 17:08
Para SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
CC UNINPAHU UNINPAHU2 <uninpahu2@uninpahu.edu.co>

1 archivo adjunto (3 MB)
ALVARO JAVIER AGUDELO CASTRO- uninpahu.pdf;

Cordial saludo,

Con respecto al requerimiento del asunto, nos permitimos informar que se realizaron las validaciones correspondientes y, en ese orden según la información que reposa en los sistemas académicos y administrativos, la **Fundación Universitaria para el Desarrollo Humano – UNINPAHU**, confirma la veracidad de los documentos aportados por el señor **ALVARO JAVIER AGUDELO CASTRO,** identificado con cédula de ciudadanía No.1.015.418.748, quien fue graduado en el siguiente programa, como consta a continuación:

Código Estudiante	Programa	Estado	Semestre de cambio de Estado	Fecha de Grado	Número del Acta	Folio	Libro	Registro	Fecha de Registro de Diploma
202418004169	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	GRADUADO	20252	20250910	19720	388	7	25353	20250908

Finalmente, le comunicamos que las próximas solicitudes deben ser remitidas únicamente al correo uninpahu2@uninpahu.edu.co.

Cordialmente,

DIANA CAROLINA MARÍN BETANCOURT
Auxiliar Administrativo
Carrera 16 # 39A - 77 - Bogotá, D.C.
601 915 90 51
www.uninpahu.edu.co

De: UNINPAHU UNINPAHU2 <uninpahu2@uninpahu.edu.co>
Enviado: miércoles, 19 de noviembre de 2025 11:19
Para: Verificaciones Académicas RCA <verificacionesacademicas@uninpahu.edu.co>
Asunto: RV: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Estimados

Cordial saludo,

Remito información para conocimiento, gestión y alcances pertinentes, junto con radicado de entrada:

UNINPAHU
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Radicado: UNINPAHU 2025 D.E. 018718
19/11/2025 11:01 p.m.

Quedo atenta cualquier observación o requerimiento adicional

Cordialmente,

UNINPAHU
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
CORRESPONDENCIA UNINPAHU
Carrera 16 # 39A-77 - Bogotá, D.C.
332 35 00 - Ext. 100
www.uninpahu.edu.co

De: SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Enviado el: martes, 18 de noviembre de 2025 2:59 p. m.
Para: UNINPAHU <uninpahu@uninpahu.edu.co>
Asunto: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Señores
Fundación Universitaria
UNINPAHU
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de ALVARO JAVIER AGUDELO CASTRO identificado con CC.1015418748

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite, de lo contrario será anulado.

Quedo atenta a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Esta información es propiedad de UNINPAHU. Toda distribución o copia de este mensaje sin la autorización expresa del remitente es prohibida y sancionada por la ley.

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 20/11/2025 8:52
Para UNIREFORMADA <registroycontrol2@unireformada.edu.co>

1 archivo adjunto (2 MB)
ASTRID GOMEZ PEÑA - CUREFORMADA.pdf;

Señores
CORPORACION UNIVERSITARIA REFORMADA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de **ASTRID GOMEZ PEÑA** identificado con **C.C 52314158**

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó:Diana Fonseca

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 20/11/2025 11:07
Para Marisol Angulo <direccion.registroycontrol@unihorizonte.edu.co>

1 archivo adjunto (711 KB)
JEAN CARLOS NARANJO LLANES- horizonte.pdf;

Señores
HORIZONTE FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título, JEAN CARLOS NARANJO LLANES CC 1073710777

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca

Outlook

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO - MENA LOPEZ ENNY VIVIANNY CC. 1017154758 - JB

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Sáb 08/11/2025 19:54
Para Milton Gutierrez <controlyregistro@coruniversitec.edu.co>

1 archivo adjunto (153 KB)
MENA LOPEZ ENNY VIVIANNY.pdf;

Señores
CORUNIVERSITEC
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos verificación de título de MENA LOPEZ ENNY VIVIANNY CC. 1017154758

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: JOHN BONILLA

Outlook

VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Desde SDS, Licenciassstsds <Licenciassstsds@saludcapital.gov.co>
Fecha Mar 25/11/2025 7:00
Para reg.auxiliar@usbbog.edu.co <reg.auxiliar@usbbog.edu.co>

1 archivo adjunto (396 KB)
MARIA CAMILA ALZATE MOLINA- SAN BUENAVENTURA.pdf;

Señores
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA
Ciudad

ASUNTO: VERIFICACIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO

Reciban un cordial saludo.

Atendiendo a nuestras funciones de Inspección, Vigilancia y Control en la Prestación Servicios de Salud que como ente territorial competente y entidad que otorga el licenciamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo a personas naturales y jurídicas, es nuestro deber solicitar verificación de los títulos otorgados por las instituciones educativas del país que ofrecen programas académicos de formación en Seguridad Salud en el Trabajo o títulos de pregrado que hacen parte del soporte documental para realizar el trámite ante la entidad, esto en cumplimiento de la Resolución 908 de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos la verificación del título de MARIA CAMILA ALZATE MOLINA, identificado con C.C. 1094975410

Para efectos de lo anterior se le concede (ley 1437 de 2011), diez (10) días calendario siguientes a la fecha de recepción del correo de Licenciassstsds@saludcapital.gov.co

Una vez contemos con la información podremos dar continuidad al trámite.

Quedamos atentos a su oportuna respuesta.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext. 9776 -9731

Proyectó: Diana Fonseca