


|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
|  | <b>FORMATO VERIFICACIÓN DE TÍTULOS</b>   | CÓDIGO: AP-TH-F-147 |
|   |  | VERSIÓN: 1          |
|   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | PÁGINA: 1 DE 2      |
|   |  | FECHA: 20/08/2024   |

Bogotá D.C.,

Señores: Fundación Universitaria de Area Andina

Dirección: Cra. 14a #No.70 A-34

Ciudad: Bogotá

**Asunto: VERIFICACIÓN DE TITULOS**

Respetuoso saludo.

*Reciba un cordial saludo,*

*Con el fin de realizar el procedimiento de verificación del título, según se encuentra establecido en la normatividad vigente para los procesos de Habilitación y Acreditación de Prestadores de Servicios de Salud, nos permitimos solicitarles se sirva confirmarnos la expedición, por parte de su institución, del título de grado como Especialista, Profesional, Técnico o Auxiliar, del colaborador/es relacionado/s a continuación:*

|   |   |
|---|---|
| <b>Nombres y apellidos</b>                      | Diana Goyeneche Montoya<br><br>1019029230<br><br>Enfermera Profesional<br><br>Julio 27 2018<br><br>Bogotá |
| <b>Documento de Identidad</b>                   | 1019029230  |
| <b>Título otorgado</b>                          | Enfermera   |
| <b>Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta</b> | 27 julio 2018   |
| <b>Ciudad de expedición del título</b>          | Bogota  |

*Cordialmente,*

**NOMBRE Y FIRMA**

*Director Operativo - Gestión del Talento Humano*

*Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.”*

Correo Electrónico: [verificaciondetitulos@subrednorte.gov.co](mailto:verificaciondetitulos@subrednorte.gov.co)

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
|  | <b>FORMATO VERIFICACIÓN DE TÍTULOS</b>   | CÓDIGO: AP-TH-F-147 |
|   |  | VERSIÓN: 1          |
|   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | PÁGINA: 2 DE 2      |
|   |  | FECHA: 20/08/2024   |

**FIRMA DEL COLABORADOR:** 

**NOMBRE DEL COLABORADOR:** *Diana Goyeneche Montoya*

**CEDULA:** 1019029230