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 Agosto 2025.

Señores: (NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA)

FUSDESA.

Por medio de la presente, yo Jasmin Rodriguez Balanta, identificado con número de documento 60379020, 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: Tecnico Auxiliar de enfermeria.

Cordialmente,

Jasmin Rodriguez B.

Firma
Nombre Jasmin Rodriguez Balanta
No. Documento: 60379020
Teléfono: 3123020479.

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner