ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C 05 | 07 | 2023

Señores:

SENA CAUCA.

Por medio de la presente, yo Camilo andres Trujillo Lucano, identificado con número de documento 1020791169, 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,

Camilo Trujillo

Firma

Nombre Camilo Trujillo

No. Documento: 1020791169

Teléfono: 324 682 47 80.



Huella

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V2	

Bogotá D.C 05 | 07 | 2023

Señores:

FUNDACION SAN JOSE

Por medio de la presente, yo Camilo andres Trujillo Lizcano, identificado con número de documento 1020741069, 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,

Camilo Trujillo

Firma

Nombre Camilo Trujillo

No. Documento: 1020741069

Teléfono: 324 682 47 80.



Huella

Powered by CamScanner