Bogotá D.C.,

Señores: Pontificia Universidad Javeriana

Dirección: Calle 45#7 a

Ciudad: Bogotá

Asunto: Verificación de títulos profesional en Enfermería

Respetuoso saludo.

Reciba un cordial saludo,

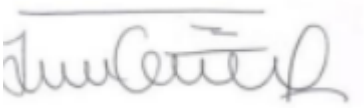
Con el fin de realizar el procedimiento de verificación del título, según se encuentra establecido en la normatividad vigente para los procesos de Habilitación y Acreditación de Prestadores de Servicios de Salud, nos permitimos solicitarles se sirva confirmarnos la expedición, por parte de su institución,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

Nombres y apellidos	Jenifer Giseth Ferrer Buitrago 1000592123 Profesional en Enfermería 26/07/2024 Bogotá
Documento de Identidad	1000592123
Título otorgado	Enfermera
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	26/07/2024- 202407260403
Ciudad de expedición del titulo	Bogotá

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

FIRMA DEL COLABORADOR:



NOMBRE DEL COLABORADOR: Jenifer Giseth Ferrer Buitrago

CEDULA: 1000592123