

Bogotá D.C.,

Señores: Colegio Cenat

Dirección: Dg. 45 sur # 13 n 39

Ciudad: Bogotá

Asunto: Verificación de título Bachiller Académico

Respetuoso saludo.

En atención al artículo 23 de la Constitución Política, normas reglamentarias y jurisprudencia nacional, solicitamos comedidamente verificar y confirmar el título expedido por parte de su institución, presentado por la (s) siguiente (s) persona (s) para efectos de vinculación y/o contratación, con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.:

Nombres	Jenny Carolina Suarez Ramírez
Documento de Identidad	CC 53.090.711
Título otorgado	Bachiller Académico
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	27-06-2023 Numero de Acta 12
Ciudad de expedición del título	Bogotá

Por favor, sirvase dirigir su respuesta dentro del término legal a:

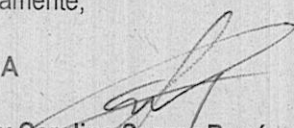
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
Dirección: calle 19ª # 34-94
Correo Electrónico: verificaciondetitulos@subredsuroccidente.gov.co

Atentamente,

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO**

Autorización: Teniendo en cuenta que la subred Integrada de Servicios de Salud con Nit N° 900.959.048-4 dando cumplimiento al Artículo 4º de la Ley 190 de 1995, requiere verificar mi título, les informo que autorizo a dicha entidad para adelantar el trámite requerido para la verificación del mismo.
Atentamente,

FIRMA


Jenny Carolina Suarez Ramirez

**NOMBRE DEL COLABORADOR:
CEDULA: 53.090.711**

Calle 9#39-46
Código postal 110851
Tel.: 7560505
www.subredsuroccidente.gov.co
Info: 195