

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

Bogotá D.C., 27/11/2025

Señores: Ministerio de Educación Nacional

Dirección: Calle 43 No. 57-14

Ciudad: Bogotá

Asunto: Verificación de Título Profesional

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	IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ
Documento de Identidad	7181944 DE TUNJA
Título otorgado	DOCTOR EN MEDICINA
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	2/08/2008
Ciudad de expedición del título	LA HABANA

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: IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ

CEDULA: 7181944 DE TUNJA



REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

El Rector de la Escuela Latinoamericana de Medicina

*en uso de las facultades que le están conferidas y
a propuesta del Decano de la Facultad, expide el
presente Título de*

Doctor en Medicina

a favor de Iván Orlando Guerrero Fernández

*en atención a que el mismo ha cumplido los requisitos
establecidos para los estudios de la especialidad y
ha realizado los ejercicios correspondientes para la
culminación de los mismos, el día once
del mes de julio del año dos mil ocho.*

SECRETARÍA DE SALUD DE MONICA	
Expediente No. 1123	
Folio No. 1123	
Fecha 11/07/85	
Firma	

*En testimonio de lo cual, se suscribe en la Ciudad
de La Habana, a los dos días del mes de
agosto del año dos mil ocho.*

[Firma]
Decano

Refrendado:

[Firma]
Secretario General

[Firma]
Rector



ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA

Carretera Panamericana Km. 3½
Ciudad de La Habana, Cuba.

**INGENIERO INOCENTE ALEJANDRO RUIZ MARTÍNEZ, SECRETARIO GENERAL
DE LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA, DE LA CIUDAD DE LA
HABANA, REPÚBLICA DE CUBA.**

CERTIFICO QUE: IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ

procedente de: **COLOMBIA**


graduado(a) de DOCTOR(A) en MEDICINA, en este centro de Educación Médica Superior. Culminó sus estudios el día once de julio del dos mil ocho

El título está expedido con fecha dos de agosto del dos mil ocho

registrado en el tomo 4 folio 43 número 1074 correspondiente al libro de registros de graduado del centro y tomo 1 folio 93v número 5401

del registro de graduados de la Facultad de Ciencias Médicas: **Medicina No. I**

Y para surtir efecto fuera del territorio nacional, se expide el presente documento en Ciudad de la Habana, República de Cuba, a los dos días del agosto del dos mil ocho. "Año 50 de la Revolución".


Ing. Inocente Alejandro Ruiz Martínez
Secretario General
ELAM





MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 6143

19 SET, 2008

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA DIRECTORA DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN

en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el Decreto 4675 de 2006 y las Resoluciones No.2763 del 13 noviembre de 2003 y No. 1573 del 30 de marzo de 2007.

CONSIDERANDO:

Que IVÁN ORLANDO GUERRERO FERNÁNDEZ, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No.7.181.944, presentó para su convalidación el título de DOCTOR EN MEDICINA, otorgado el 2 de agosto de 2008 por la ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA, Cuba, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2008ER56095-29026/08.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 4675 de 2006, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 3º de la Resolución 5547 del 1º de diciembre de 2005, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de *Caso similar*, el cual establece que *"Cuando el título que se somete a convalidación, corresponda a un programa académico que hubiera sido evaluado con anterioridad por el Ministerio de Educación Nacional o el ICFES, se resolverá aplicando la misma decisión que en el caso que sirve como referencia. Para tal efecto, deberá tratarse del mismo programa académico, ofrecido por la misma institución y con una diferencia entre las fechas de otorgamiento de los dos títulos que no podrá exceder los ocho (8) años."*

Que en un caso similar al considerado en el presente acto administrativo, el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No. 333 del 1 de febrero de 2006, convalidó un título otorgado el 23 de julio de 2005, por la misma institución y correspondiente al mismo programa académico, previa evaluación de una delegación de pares académicos, enviada por el Viceministerio de Educación Superior de este Ministerio a la República de Cuba.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de DOCTOR EN MEDICINA, otorgado el 2 de agosto de 2008 por la ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA, Cuba, a IVÁN ORLANDO GUERRERO FERNÁNDEZ, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No.7.181.944, como equivalente al título de MÉDICO, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma procede el recurso de reposición, que debe ser presentado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su notificación de conformidad con el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 19 SET. 2008

LA DIRECTORA DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR.

MARITZA RONDÓN RANGEL