ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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)
Escuela de Salud Fusdesa.

Por medio de la presente, yo Laura Camila Ayala Roa, identificado con número de documento 1001271266, 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,

Firma
Nombre Laura Camila Ayala Roa
No. Documento: 1001271266
Teléfono: 3118811149

Huella

Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner