

Bogotá D.C., 07 de noviembre de 2025

Señores: Bachillerato San Pablo de Polonuevo

Dirección: Carrera 5 # 8-872

Ciudad: Polonuevo / Atlántico

Asunto: Verificación de título especialista, profesional, técnico o auxiliar

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.:

|                                                 |                                  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nombres</b>                                  | Aníbal Stith Martínez Alvarado   |
| <b>Documento de Identidad</b>                   | 1046813740                       |
| <b>Título otorgado</b>                          | Bachiller Académico              |
| <b>Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta</b> | 16/12/2006 – Acta de Grado # 059 |
| <b>Ciudad de expedición del título</b>          | Polonuevo                        |

Por favor, sírvase 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](mailto: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 4° 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**

---

**NOMBRE DEL COLABORADOR:** Aníbal Stith Martínez Alvarado

**CEDULA:** 1046813740 de Polonuevo

Calle 9#39-46  
Código postal 110851  
Tel.: 7560505  
[www.subredsuroccidente.gov.co](http://www.subredsuroccidente.gov.co)  
Info: 195