

Bogotá D.C.,

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Dirección: CALLE 57 # 8 - 69

Ciudad: BOGOTÁ D.C

Asunto: Verificación de título profesional

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	JEISSON ANDRES SANCHEZ FONSECA
Documento de Identidad	1.015.448.602
Título otorgado	TECNOLOGO EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	09/05/2014
Ciudad de expedición del título	BOGOTA D.C

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

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,



JEISSON ANDRES SANCHEZ FONSECA
CEDULA 1.015.448.602

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

Bogotá D.C.,

Señores: COLEGIO LA TOSCANA - LISBOA

Dirección: CL 132D # 132 - 05

Ciudad: BOGOTÁ D.C

Asunto: Verificación de título bachiller.

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	JEISSON ANDRES SANCHEZ FONSECA
Documento de Identidad	1.015.448.602
Título otorgado	BACHILLER ACADEMICO
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	02/12/2011
Ciudad de expedición del título	BOGOTA D.C

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

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,

JEISSON ANDRES SANCHEZ FONSECA
CEDULA 1.015.448.602