

Bogotá D.C. 29 Jun 2020

Señores:

Formales

Por medio de la presente, yo Katherine Yisel Gomez, identificado con número de documento 1023926033, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a 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.

Cordialmente,

Nombre:

No. Documento:

Teléfono:

Katherine Gomez  
Katherine Yisel Gomez Castiblanco  
1023926033  
3208126773