

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Educación y Cultura	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V3

Bogotá D.C. Julio 17 - 2025

Señores:

Instituto Educativa Nueva Florida

Por medio de la presente, yo Julio Cesar Segura Caicedo, identificado con número de documento 1087115282, 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: Bachiller Académico

Cordialmente,



Firma  
Nombre Julio Cesar Segura Caicedo  
No. Documento: 1087115 282  
Teléfono: 317 712 0753

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.