ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

Bogotá D.C.,

Señores: Instituto de Bioética. Pontificia Universidad Javeriana.
Dirección: Transversal 4 No. 42-00 – Ed. Rafael Arboleda (67) Piso 5 | bioetica@javeriana.edu.co

Ciudad: Bogotá D.C.

Asunto: Verificación de título de magíster,

Respetuoso saludo.

En atención al artículo 23 de la Constitución Política, normas reglamentarias y jurisprudencia nacional, solicitamos comedidamente verificar y confirmar el titulo 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	Luis Guillermo Bastidas Goyes
Documento de Identidad	10308175
Título otorgado	Magíster en Bioética
Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta	28 de junio de 2013 / Acta No. S.G- 5625
Ciudad de expedición del titulo	Bogotá 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 4º 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 Luis Guillermo Bastidas

NOMBRE DEL COLABORADOR: Luis Guillermo Bastidas Goyes
CEDULA: 10308175