

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Asesoría Jurídica	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V3

Bogotá D.C. Agosto - 2025

Señores: (NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA)

Unión Americana de Educación Superior (UNAES)

Por medio de la presente, yo Wilmer Snelder Linares Urrego, identificado con número de documento 1033734600, 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: Tecnología en Gestión Ambiental

Cordialmente,

WILMER LINARES

Firma

Nombre Wilmer Snelder Linares Urrego

No. Documento: 1033734600

Teléfono: 3203275418

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.