



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS

CO-OPS-FT-08 V3

Bogotá D.C, 10/01/2026

Señores: Universidad Nacional de Colombia

Por medio de la presente, yo Cesar Danilo Giraldo Ramirez, identificado con número de documento 1004682545, 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: Enfermero

Cordialmente,

Firma

Nombre: Cesar Danilo Giraldo Ramirez
No. Documento: 1004682545
Teléfono: 3197012540

Huella

