

Bogotá D.C.,

Señores: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA  
Dirección: Avenida Caracas # 46 -72

Ciudad: Bogotá

Asunto: Verificación de título especialista, profesional, técnico o auxiliar

Respetuoso saludo.

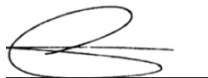
En atención al artículo 23 de la Constitución Política, normas reglamentarias y jurisprudencia nacional, solicitamos comedidamente verificar y confirmar el título expedido por parte de su institución, presentado por la (s) siguiente (s) persona (s) para efectos de vinculación y/o contratación, con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.:

|                                                 |                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nombres</b>                                  | JULIETH IVONEE MARÍA FLORIAN ESCANDÓN |
| <b>Documento de Identidad</b>                   | 1015417590                            |
| <b>Título otorgado</b>                          | PSICÓLOGA                             |
| <b>Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta</b> | 30-03-2012/ACTA 4580-P-2012           |
| <b>Ciudad de expedición del título</b>          | BOGOTÁ                                |

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@subredsuoccidente.gov.co](mailto:verificaciondetitulos@subredsuoccidente.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**



**NOMBRE DEL COLABORADOR: JULIETH IVONEE MARÍA FLORIAN ESCANDÓN  
CEDULA: 1015417590 BOGOTÁ**

Calle 9#39-46  
Código postal 110851  
Tel.: 7560505  
[www.subredsuoccidente.gov.co](http://www.subredsuoccidente.gov.co)  
Info: 195