

Bogotá D.C. 29/07/2026

Señores: FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE

Dirección: Cll 67 # 14 A 29

Ciudad: BOGOTA

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>                                  | YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS           |
| <b>Documento de Identidad</b>                   | 1012328498                               |
| <b>Título otorgado</b>                          | ADMINISTRADOR DE EMPRESAS                |
| <b>Fecha del diploma y/o Acta - No. de Acta</b> | 02-12-2024 No 8 folio 292 Registro 38815 |
| <b>Ciudad de expedición del título</b>          | BOGOTA                                   |

Por favor, sírvase dirigir su respuesta dentro del término legal a:

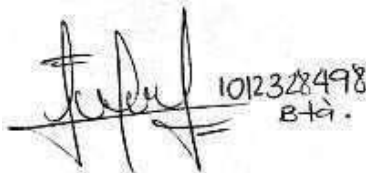
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.  
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO  
Dirección: calle 19ª # 34-94  
Correo Electrónico: [verificaciondetitulos@subredsuoccidente.gov.co](mailto:verificaciondetitulos@subredsuoccidente.gov.co)

Atentamente,



**Director**  
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 4° 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:** YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS  
**CEDULA:** 1012328498

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