Outlook

RV: SOLICITUD VERIFICACION DE TITULO- KAREN JHOANNA BOLIVAR LOPEZ-CC 1024534675

Desde Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>
Fecha Vie 28/08/2026 12:55
Para REGISTRO Y CONTROL <registro.control@fucsalud.edu.co>

2 archivos adjuntos (737 KB)
10. FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA TÍTULOS ACADÉMICOS CONTRATO POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (1).pdf; 08. CERTIFICADOS DE ESTUDIOS.pdf;

De: Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: martes, 30 de junio de 2026 9:27
Para: REGISTRO Y CONTROL <registro.control@fucsalud.edu.co>
Asunto: SOLICITUD VERIFICACION DE TITULO- KAREN JHOANNA BOLIVAR LOPEZ-CC 1024534675

Respetados Señores:

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD - FUCS

Cordial saludo. Para la Dirección de Contratación - Area de Selección de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., es de gran importancia el cumplimiento de sus componentes operativos y misionales. Es por esto, que en esta ocasión respetuosamente me dirijo a usted con el fin de solicitar a quien corresponda verificar la idoneidad de título de la persona relacionada a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS: KAREN JHOANNA BOLIVAR LOPEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1024534675
TITULO OBTENIDO: ENFERMERA

Adjunto formato de autorización de la persona a verificar, Diploma y Acta del título obtenido.

Agradeciendo su apoyo en nuestra gestión.

Cordialmente,

Natalia Muñoz

Dirección de Contratación - Area de Selección
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Outlook

SOLICITUD VERIFICACION DE TITULO- KAREN JHOANNA BOLIVAR LOPEZ-CC 1024534675

Desde Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>
Fecha Mar 30/06/2026 9:27
Para REGISTRO Y CONTROL <registro.control@fucsalud.edu.co>

2 archivos adjuntos (737 KB)
10. FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA TÍTULOS ACADÉMICOS CONTRATO POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (1).pdf; 08. CERTIFICADOS DE ESTUDIOS.pdf;

Respetados Señores:

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD - FUCS

Cordial saludo. Para la Dirección de Contratación - Area de Selección de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., es de gran importancia el cumplimiento de sus componentes operativos y misionales. Es por esto, que en esta ocasión respetuosamente me dirijo a usted con el fin de solicitar a quien corresponda verificar la idoneidad de título de la persona relacionada a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS: KAREN JHOANNA BOLIVAR LOPEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1024534675
TITULO OBTENIDO: ENFERMERA

Adjunto formato de autorización de la persona a verificar, Diploma y Acta del título obtenido.

Agradeciendo su apoyo en nuestra gestión.

Cordialmente,

Natalia Muñoz

Dirección de Contratación - Area de Selección
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD FUCS

"La UNIVERSIDAD FUCS es una Institución de Educación Superior Privada, sin ánimo de lucro, con carácter académico de universidad, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 10917 de 1976, estatutos vigentes y carácter reconocido como universidad mediante Resolución No. 8468 de 2026, y acreditación institucional en alta calidad por seis (06) años renovada por la Resolución No. 106 de 11 de enero de 2024, resoluciones expedidas por el Ministerio de Educación Nacional, institución sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia."

ARC-E-1242-2026

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Att.

Ref. Verificación de título

De acuerdo con su solicitud, me permito a continuación constatar el título del egresado(s) referenciado(s) en su comunicación.

Identificación	1024534675
Graduado	**BOLÍVAR LÓPEZ KAREN JHOANNA**
Nivel	PREGRADO
Acta No.	197
Folio	070 Y 071
Fecha de grado	18 JUN 2020
Título otorgado	ENFERMERA
Número de diploma	09934

Se expide en la ciudad de Bogotá, el primer (01) días, del mes de julio del dos mil veintiséis (2026).

DR. JORGE LUIS HERRERA ARIZA
Secretario General
UNIVERSIDAD FUCS

Luz Janeth R.

Outlook

VERIFICACION DE TITULO

Desde REGISTRO Y CONTROL <registro.control@fucsalud.edu.co>
Fecha Jue 02/07/2026 11:01
Para Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>

1 archivo adjunto (258 KB)
ARC-E-1242-2026 - signed-1.pdf;

Cordial saludo.

Adjunto verificación de título solicitada.

Atentamente,

Luz Janeth Rodriguez
Auxiliar Administrativa

División de Registro y Control
Carrera 54 No. 67A -80
Teléfono: +57 (601) 4375400 ext 1114 - 1115
Bogotá D.C., Colombia

Universidad FUCS
www.fucsalud.edu.co
| VIGILADA MINEDUCACIÓN |

Personería Jurídica Res. 1091/13/06. Reconocimiento como Universidad y Estatutos vigentes Res. 8468/2026. Acreditación Alta Calidad Res. 000306/2022 Vigencia 6 años.

Institución de Educación Superior sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional.

Este correo electrónico o los archivos adjuntos al mismo pueden contener información de carácter confidencial y/o privilegiado, y se envían a la atención única y exclusivamente de la persona y/o entidad a quien va dirigido. La copia, revis distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de La Universidad FUCS está prohibida. Si usted no es el destinatario a quien se dirige el presente correo, por favor notifique de forma inmediata al remitente absténgase de usarlo, el uso no autorizado de la información contenida en el presente correo le dará derecho a La Universidad FUCS de reclamarle por los daños y perjuicios que esto le cause. En cumplimiento de la Ley de protección informamos que Universidad FUCS es responsable del tratamiento de sus datos, por lo tanto, ha puesto a su disposición información sobre el tratamiento, las finalidades, sus derechos, y los canales de atención en nuestra política, la cual pue página www.fucsalud.edu.co

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD FUCS

"La UNIVERSIDAD FUCS es una Institución de Educación Superior Privada, sin ánimo de lucro, con carácter académico de universidad, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 10917 de 1976, estatutos vigentes y carácter reconocido como universidad mediante Resolución No. 8468 de 2026, y acreditación institucional en alta calidad por seis (06) años renovada por la Resolución No. 106 de 11 de enero de 2024, resoluciones expedidas por el Ministerio de Educación Nacional, institución sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia."

ARC-E-1592-2026

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Att.

Ref. Verificación de título

De acuerdo con su solicitud, me permito a continuación constatar el título del egresado(s) referenciado(s) en su comunicación.

Identificación	1024534675
Graduado	**BOLÍVAR LÓPEZ KAREN JHOANNA**
Nivel	PREGRADO
Acta No.	197
Folio	070 Y 071
Fecha de grado	18 JUN 2020
Título otorgado	ENFERMERA
Número de diploma	09934

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los treinta y un (31) días, del mes de agosto del dos mil veintiséis (2026).

DR. JORGE LUIS HERRERA ARIZA
Secretario General
UNIVERSIDAD FUCS

Luz Janeth R.

Universidad FUCS

NIT: 860.051.853-4

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD FUCS

"La UNIVERSIDAD FUCS es una Institución de Educación Superior Privada, sin ánimo de lucro, con carácter académico de universidad, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 10917 de 1976, estatutos vigentes y carácter reconocido como universidad mediante Resolución No. 8468 de 2026, y acreditación institucional en alta calidad por seis (06) años renovada por la Resolución No. 106 de 11 de enero de 2024, resoluciones expedidas por el Ministerio de Educación Nacional, institución sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia."

ARC-E-1593-2026

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Att.

Ref. Verificación de título

De acuerdo con su solicitud, me permito a continuación constatar el título del egresado(s) referenciado(s) en su comunicación.

Identificación	1013580887
Graduado	**GARAVITO CORTÉS PAOLA**
Nivel	PREGRADO
Acta No.	105
Folio	050 y 051
Fecha de grado	12 Jun 2008
Título otorgado	ENFERMERA
Número de diploma	01698

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los treinta y un (31) días, del mes de agosto del dos mil veintiséis (2026).

DR. JORGE LUIS HERRERA ARIZA
Secretario General
UNIVERSIDAD FUCS

Luz Janeth R.