Outlook

Re: SOLICITUD VERIFICACIÓN DE TITULOS -DIANA MARCELA PUENTES PUENTES - CC - CEDULA NOMBRE Y APELLIDOS TITULO OBTENIDO 1026263242

Desde Secretaría General <secretaria-general@areandina.edu.co>
Fecha Mar 02/06/2026 10:30
Para Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>

1 archivo adjunto (148 KB)
1165.pdf;

Cordial saludo,

Adjunto la verificación correspondiente para su conocimiento.

El título cuenta con un código de seguridad que puede validarse en el siguiente enlace:
https://www.areandina.edu.co/servicios-al-graduado/orientacion-al-graduado/validacion-titulo-electronico

Esta herramienta, implementada desde 2018, permite confirmar la autenticidad del documento de manera ágil.

En caso de requerir verificación de títulos de años anteriores o una respuesta formal adicional, puede remitir su solicitud al correo secretaria-general@areandina.edu.co
. La respuesta será enviada dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción.

Cordialmente.

El lun, 1 jun 2026 a las 14:17, Documentación Selección (<documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>) escribió:

> **Respetados Señores:**
>
> Cordial saludo. Para la Dirección de Contratación - Área 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:
>
> | CEDULA | NOMBRE Y APELLIDOS | TITULO OBTENIDO |
> |---|---|---|
> | 1026263242 | DIANA MARCELA PUENTES PUENTES | ENFERMERO |
>
> Adjunto formato de autorización de la persona a verificar, Diploma y Acta del título obtenido, copia documento de identidad.

Agradeciendo su apoyo en nuestra gestión.

Cordialmente,

Natalia Muñoz

Dirección de Contratación - Área de Selección

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

--

Secretaría General
Fundación Universitaria del Área Andina
Carrera 14 #69-44, Bogotá, Colombia
www.areandina.edu.co

Bogotá D.C., 2 de junio de 2026

SGV 1165

Señor(a):
Verificación de titulo
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co

Asunto: Verificación de título
Ref.: fecha: 02 de junio de 2026

Respetado(a) señor(a):

Atendiendo su solicitud de título(s) de la referencia, mediante el presente escrito, certifico el (los) siguiente(s) título(s):

Título	Registro	Nombres y apellidos	Cédula	Fecha de graduación	Acta	Libro	Folio
Enfermera	64062	Diana Marcela Puentes Puentes	1026263242	25 De Julio De 2019	876	11	70

Cualquier inquietud adicional, con gusto será atendida.

Atentamente,

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Secretaría General

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General
Válido para verificaciones de título

Elaboró:
Adriana Lucia Avendaño. Auxiliar Administrativo