Outlook

Re:[## 3639018 ##] SOLICITUD VERIFICACIÓN DE TITULOS - MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS CC 1110467879 - N/A

Desde Grados y Titulaciones <support@corporaciontelecampus.zohodesk.com>
Fecha Jue 18/06/2026 14:49
Para Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>

Bogotá, D.C, 18 de junio del 2026

Señores

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

De conformidad con su solicitud y hechas las verificaciones pertinentes, comedidamente me permito informarle lo siguiente:

Que confrontados y verificados los archivos académicos de esta Corporación se encontró que el señor **MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS** identificado con C.C 1.110.467.879 se encuentra titulado en nuestra Corporación como:

TITULACIÓN	FECHA DE GRADO	ACTA	NO DE REGISTRO	FOLIO	LIBRO
Técnica Profesional En Procesos Administrativos	2022-04-29	142239	142239	211	4
Tecnología En Gestión Administrativa	2025-08-04	187946	187946	68	105
Administrador De Empresas	2026-04-13	198882	198882	153	136

Lo anterior en calidad de Institución de Educación Superior responsable del tratamiento de datos personales y en concordancia con la ley 1581 de 2012.

En nuestra institución, tu satisfacción y el seguimiento adecuado de tus solicitudes son nuestra prioridad. Si presentas algún comentario, o duda adicional, recuerda que este ticket queda cerrado y no podremos verlo o responderlo, por ende, es necesario que hagas una nueva solicitud.

Ten presente que para nosotros es muy importante contar con tu opinión, a través del siguiente enlace https://zfrmz.com/Vkd1NwH4cubgiHRlMLiV queremos saber tu satisfacción ante la respuesta brindada.

Saludos cordiales,

CSALDANA
GRADOS Y TITULACIONES
CAMI TICKET

307 81 80
www.cun.edu.co
01 8000 11 54



---- en Mar, 16 Jun 2026 10:43:05 -0500 **"Documentación Selección" <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>** escribió ----

Respetados Señores:

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 MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ CABEZAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1110467879
TITULO OBTENIDO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

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,

Luisa Lievano

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

AVISO LEGAL:Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial y/o sensible sometida a secreto profesional. Queda totalmente prohibido su reproducción, compilación, divulgación, modificación o distribución sin la autorización expresa de la CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR - CUN. Si usted no es el destinatario final por favor eliminelo e infórmenos por esta vía. De conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales”, el Decreto 1377 de 2013 y 1074 de 2015 “Por los cuales se reglamentan parcialmente la Ley 1581 de 2012”, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente por este medio, pasen a formar parte de una base de datos y serán tratados según la política de tratamiento responsabilidad de la Corporación con la finalidad de gestión académica, administrativa, de carácter comercial y él envió de comunicaciones electrónicas sobre sus productos y/o servicios. Los titulares podrán ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a la CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR - CUN en la dirección de correo electrónico basesdedatos@cun.edu.co, indicando en el “Asunto”; el derecho que deseo ejercer; o mediante correo ordinario remitido a la dirección Calle 12B No 4 - 79 de la ciudad de Bogotá D.C con base en la política de tratamiento de protección de datos, a la cual podré tener acceso en la página web http://www.cun.edu.co.