Outlook

RV: SOLICITUD VERIFICACION DE TITULOS - JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ CC 49785429

Desde Diana Isabel Martinez Montanez <auxadmisiones1@unimetro.edu.co>
Fecha Lun 06/07/2026 13:46
Para Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>

5 archivos adjuntos (1 MB)

12.DOCUMENTOS DE IDENTIDAD (1).pdf; 10. AP-IA-FT-052 FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA TÍTULOS ACADÉMICOS CONTRATO POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - para combinar (1).pdf; 08.CERTIFICADOS DE ESTUDIOS.pdf; OFICIO VERIFICACION DE TITULOS.docx; UM_SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS_BARROS PAEZ JOHANNA_PREGR.pdf;

No suele recibir correo electrónico de auxadmisiones1@unimetro.edu.co. Por qué es esto importante

Buenas tardes

Atendiendo su solicitud, se envía respuesta adjunta de la Verificación de Título de la profesional JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ.

Se le agradece confirmar el recibido.

Cordialmente,

De: Vicerectoria Unimetro <vice-rectoria@unimetro.edu.co>
Enviado: viernes, 3 de julio de 2026 4:25 p. m.
Para: Diana Isabel Martinez Montanez <auxadmisiones1@unimetro.edu.co>
Cc: Natalia Pugliese Diaz <npugliesed@unimetro.edu.co>
Asunto: RV: SOLICITUD VERIFICACION DE TITULOS - JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ CC 49785429

Buenas tardes Diana.

Se remite verificación de título, para dar respuesta.

Gracias.

Atentamente,

Indira De La Rosa

Secretaría

De: Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: viernes, 3 de julio de 2026 3:12 p. m.
Para: Egresados <egresados@unimetro.edu.co>; Vicerectoria Unimetro <vice-rectoria@unimetro.edu.co>
Asunto: SOLICITUD VERIFICACION DE TITULOS - JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ CC 49785429

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: JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD : 49785429
TITULO OBTENIDO: ENFERMERA (O)

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,

Adriana Rodríguez

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

Universidad Metropolitana

Nit. 890.105.361-5
PBX: (605) 361 2001 - Calle 76 #42 - 78
Barranquilla, Colombia.

Barranquilla, 03 de julio de 2026

Señor (a)
CARMENZA MANOTAS BUENO
Director Operativo de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Diagonal 34 No 5-43
Bogotá

Estimado (a) Señor (a):

En atención a su solicitud, recibida el 03 de julio de 2026 me permito certificar que:

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ, identificada con cédula de ciudadanía **No.49.785.429,** es graduada en nuestro Programa de **Enfermería**, con fecha 01 de agosto de 2008, según Acta de Grado **E-68-2302-08.**

Cordialmente,

NATALIA PUGLIESE DIAZ
Secretaria General

ID: CERT-D13F0BEA92694EED803C716616635CF2
ID FIRMA: c9a856b3-0ce9-4008-bcc9-6060ba4a01c7
FECHA: 06/07/2026 14:25:13