Outlook

## RE: VERIFICACION DE TITULOS - FUSDESA

**Desde** Gerencia Fusdesa <gerenciafusdesa@hotmail.com>
**Fecha** Sáb 28/06/2025 13:56
**Para** Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>

Bogotá D.C 28 de junio de 2025.

Señores.
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**
Atención: Oriana Smith Burgos
Profesional selección
Ciudad

Consecutivo: 051-2025 052-2025

Respetado(a) Sr.

En respuesta a la solicitud enviada por ustedes y revisados los archivos, cordialmente se procede a verificar la información correspondiente al registro de egresados del Programa Técnico Auxiliar en Enfermería por Competencias Laborales.

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE | LIBRO | FOLIO /ACTA INDIVIDUAL | A. GRAL. | FECHA DE CERTIFICACIÓN | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **C.C.** | **1.033.812.766 de Bogotá D.C** | **DAZA RODRIGUEZ DEISY GERALDINE** | **7** | **720** | **47** | **21/03/2020** | **EGRESADA** |
| **C.C.** | **80.801.542 de Bogotá D.C** | **RAMIREZ DURAN ERIKSON ARMANDO** | 4 | 1278 | 9 | 21/06/2003 | **EGRESADA** |

A partir de ahora, las verificaciones de certificados serán respondidas directamente en el cuerpo del correo electrónico, sin necesidad de adjuntar documentos.

Esta medida busca agilizar el proceso de verificación y mantener la seguridad y trazabilidad de las comunicaciones.

En caso de requerir el certificado en archivo adjunto por motivos específicos, le solicitamos amablemente que lo indique expresamente en su mensaje de solicitud.

Agradecemos su comprensión y quedamos atentos para cualquier consulta adicional.

Atentamente,



**NANCY GALINDO GÓMEZ**

**DIRECTORA**
**FUSDESA**
**gerenciafusdesa@hotmail.com**
**3134000775**

---

**De:** Documentación Selección <documentacionseleccion@subredcentrooriente.gov.co>
**Enviado:** jueves, 26 de junio de 2025 3:12 p. m.
**Para:** Gerencia Fusdesa <gerenciafusdesa@hotmail.com>
**Asunto:** VERIFICACION DE TITULOS - FUSDESA

Reciban un cordial saludo:

Con el fin de verificar información académica para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE; identificada bajo el Nit: 900959051-7 solicito cordialmente la verificación de los títulos académicos de nuestro/a colaborador relacionado en el archivo adjunto.

| CC | NOMBRE | PERFIL |
|---|---|---|
| 1033812766 | DEISY GERALDINE DAZA RODRIGUEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 80801542 | ERIKSON ARMANDO RAMIREZ DURAN | AUXILIAR DE ENFERMERIA |

Adjunto formato de autorización de la persona a verificar.

Gracias

Cordialmente,

Oriana Smith Burgos
Profesional seleccion
Subred integrada centro oriente