16.

Ciudad, 2025- 12- 02.

Doctora
KATERINE VIVIANA GARCÍA ORJUELA
Jefe de Compras
Universidad de Cundinamarca

Asunto y/o Ref: Aprobación supervisión procesos G-CD-049.

Respetada Doctora:

Me dirijo a usted para manifestar que acepto el apoyo a la supervisión del proceso del G-CD-049:

Nombre: DIANA ISABEL ZABALA RODRIGUEZ
Cargo: PROFESIONAL -SST
Correo: sst.girardot@ucundinamarca.edu.co

Agradezco de antemano su apoyo y colaboración para con nuestro proceso.

Cordialmente,



DIANA ISABEL ZABALA RODRIGUEZ
Cargo Profesional
Universidad de Cundinamarca

38.7