AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACION DE INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo, **Andrea Carolina Galindo Corbacho** identificado(a) con cédula de identidad No. **20.799.690** mediante el presente documento, de manera libre y espontánea, autorizo a la **FIDELITAS**, consulte información sobre los estudios realizados en la **UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITECNICA ANTONIO JOSE DE SUCRE, VICERRECTORADO LUIS CABALLERO MEJIAS - UNEXPO sede La yaguara-Caracas (Venezuela)**.

En constancia firmo la presente en **Bogotá** a los **11** días del mes **Octubre** del **2021**

Firma: 

Nombre y Completo: Andrea Carolina Galindo Corbacho

Número documento de identidad: 20.799.690

Teléfono de contacto: 302-3963518

E-mail: agalindo@labsxd.com