



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA**  
**Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2015 (Ministerio del Trabajo)**

Bogotá D.C., 10 de Abril de 2019

Señor(a)  
DIAZ HOLGUIN NOE  
C.C. 4077472  
CALLE 6 A N 116 C - 07 ENGATIVA PUEBLO  
TELEFONO: 3222264845  
BOGOTA, DISTRITO CAPITAL (BOGOTÁ D. C.)

**CITA A VALORACION MÉDICA**

En mi condición de Secretario Principal de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ BOGOTA D.C. Y CUNDINAMARCA por este medio me permito informarle fecha de citación a la persona de la referencia para valoración médica el día:

**Viernes, 21 de Junio de 2019 a la(s) 10:15 A.M.**

Para tramitar la calificación en la CALLE 50 No. 25 - 37 PBX. 795 3160.

De conformidad con el Parágrafo 3 del Art.2.2.5.1.36 del Decreto 1072 de 2015, se le precisa que 'Si la persona objeto de valoración no asiste a la cita fijada por el Secretario Principal de la Junta, una vez se surta el procedimiento descrito en el literal a, c y d del presente artículo éste dará aviso por escrito a las partes interesadas, cuya constancia debe reposar en el expediente y se procederá a emitir el dictamen con lo que repose en el expediente.'

Solicitamos comedidamente el día de la valoración programada, tener claros los datos de su empleador con la dirección del lugar donde labora, el nombre de la EPS, ARL y Fondo de Pensiones a los cuales se encuentra afiliado. Lo anterior para efectos de notificar a las partes legalmente interesadas conforme lo señala el Decreto 1072 de 2015.

Cordialmente,

**JOHN FERNANDO EUSCATEGUI C.**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO SALA 2**  
**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA**

ELABORO: VIRGINIA GONZALEZ

*Cedula original*  
*Fotocopia c.c.*  
*Exámenes adicionales.*