Cali, Noviembre 12 de 2024
Ciudad y Fecha

Señores
SECRETARIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Cali

Cordial Saludo,

Por medio de la presente coloco a su disposición, para acompañar su gestión, mis servicios como Profesional registrado en mi hoja de vida, debidamente soportado por los documentos que acreditan tal idoneidad, y de antemano me comprometo a cumplir con cada una de las actividades y obligaciones que se deriven de la necesidad que su despacho requiera para ser atendidas con mis servicios a través de la modalidad de contratación que a bien se establezca entre las partes.

Para efecto de los servicios y obligaciones a desarrollar, anexo los documentos y constancias que acreditan mi perfil con el fin de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mis estudios y experiencia. Las obligaciones contractuales las puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

NOMBRE ASPIRANTE: Carolina Morales Campos
C.C#: 38614252
NUMERO DE TELEFONO: 3014042504
CORREO ELECTRONICO: carolina.morales1383@gmail.com