Santa marta, Diciembre 30 de 2024

Doctor (a)

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

REFERENCIA: PROPUESTA DE SERVICIOS

A solicitud de su respetada institución, yo **WILMER ALFONSO REDONDO FLORIAN**, identificado con C.C. 1.193.225.381, solicito a usted me permita ingresar como Auxiliar Administrativo cumpliendo con las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la institución.

Atentamente,



WILMER ALFONSO REDONDO FLORIAN

C.C. 1.193.225.381

Calle 11 e #34-20 Galicia

wredondo8@gmail.com

3108408581