

Santa marta D.T.C.H, 30 de diciembre de 2024

Señora:

NORA ANILLO ROMERO

GERENTE

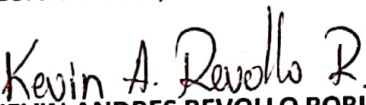
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **KEVIN ANDRES REVOLLO ROBLES** identificado con la cedula de ciudadanía N° **1.129.576.220** de Barranquilla Atlántico, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios como **TECNICO DE APOYO EN ORIENTACIÓN AL GRUPO FUNCIONAL DE LA COORDINACIÓN DE CONSULTA EXTERNA**. Con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmado las metas y objetivos encomendados por la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE** esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias dando apoyo administrativo, donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,


KEVIN ANDRES REVOLLO ROBLES

CC 1.129.576.220

DIRECCION: Kra 17B # 8-90 Almendros

TEL: 3025924415

CORREO ELECTRONICO: kevinrevollo856@gmail.com