

Santa Marta D.T.C.H, 15 de diciembre 2024

SEÑORES:

E.S. E Hospital universitario julio Méndez Barreneche

Cordial saludo:

Yo **CARLOS JOSE FONTALVO GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía **N.1.083.014.666** de santa marta-magdalena, mediante el presente me permito dejar en consideración lo siguiente:

Prestar mis servicios como profesional de apoyo administrativo, con responsabilidad y eficiencia, respondiendo por las metas y objetivos encomendados por mi jefe a cargo dando apoyo administrativo donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración

Cordialmente.



CARLOS JOSE FONTALVO GONZALEZ
CC. 1083014666

CORREO:carlosfontalvo123@gmail.com
Dirección: calle 11 #13a-29 Miraflores
Teléfono: 3132075526