Santa Marta – Magdalena, 30 de Diciembre de 2024.

Doctora

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE

E.S.M.

REF.: PROPUESTA LABORAL

El suscrito **DINA LUZ MIZAR NOCHES** identificada con cedula de ciudadanía No **57.292.593** expedida en SANTA MARTA (MAGDALENA) de acuerdo con los requerimientos de la ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, me dirijo a usted con el fin de presentar mi propuesta para ejercer mis funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en esta institución.

En este orden de ideas y con el compromiso de cumplir con las obligaciones del objeto del contrato que se me adjudique, contando con tener la oportunidad que esta propuesta sea aceptada.

Atentamente,



DINA LUZ MIZAR NOCHES

C.C. N°: 57.292.593

Direccion: CALLE 10ª N° 24- 96

Email: mizardinaluz@gmail.com

Celular: 3017559046