Santa Marta, 10 marzo 2025

Doctor:
NORA ANILLO ROMERO
Hospital Julio Mendez Barreneche

REFERENCIA: PROPUESTA DE TRABAJO

Cordial Saludo

El suscrito **XIOMARA LIDUVINA CASTILLO SILVA** identificada con cedula de ciudadanía **No 57.428.137** expedida en **SANTA MARTA (MAGDALENA**) de acuerdo con los requerimientos del Hospital 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,



"XIOMARA LIDUVINA CASTILLO SILVA

C.C. **57.428.137**

Dirección: CR21 CLL22C No 21-55

Email: xioma11.cast@gmail.com

Cel: 300 2979432