Santa Marta, MARZO 15 de 2025

Doctor:
Gerente
Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche

REFERENCIA: PROPUESTA DE TRABAJO

Cordial Saludo

El suscrito **SHIRLEY YOJANA JIMENEZ FONTALVO** identificada con cedula de ciudadanía **No 57.290.321** expedida en **CERRO DE SAN ANTONIO** de acuerdo con los requerimientos del 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,



SHIRLEY YOJANA JIMENEZ FONTALVO
C.C. **57.290.321**
Dirección: Calle 9 C # 59- B-18
Email: Shirlyjimenezf@hotmail.com
Cel: 3008821340