**SANTA MARTA, MARZO 2025**

**DRA:**
**Nora Elvira Anillo Romero**

**Gerente:**
E.S.E Hospital universitario julio Méndez Barreneche

**Cordialsaludo:**
A solicitud de su respetada institución le solicito a ustedes me permitan ingresar a prestar mi servicio en el Hospital universitario julio Méndez Barreneche teniendo en cuenta mis iniciativas y mis habilidades como AUXILIAR DE ENFERMERIA, siendo una persona con preparación, conciencia y responsabilidad destinada a cumplir a cabalidad las indicaciones asignadas por mis superiores, espero reunir mi perfil para desempeñar el cargo.

Sin otro motivo en particular, me despido agradeciendo su atención prestada.

JUAN CARLOS ROJAS DE LA CRUZ

C.C 1.216.971.879

TEL: 3104928329

CORREO: JUANROJASCRZ1@GMAIL.COM

DIRECCION: CALLE 8B #21D11 ALFOSNO LOPEZ

Scanned with CamScanner