Santa Marta, 3 de marzo de 2025

DOCTORA

NORA ANILLO

Gerente

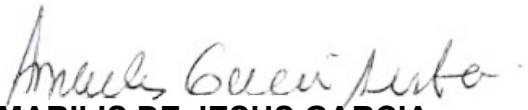
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo,

A solicitud de su respetada institución, le solicito a usted me permita ingresar a prestar mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA del hospital, teniendo en cuenta mis iniciativas y habilidades, siendo una persona con la preparación, conciencia y responsabilidad destinada a cumplir una función humanística y social cumpliendo a cabalidad las indicaciones y funciones asignadas por mis superiores, con completa adaptabilidad en ambientes de trabajos y en equipos.

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

Atentamente,



AMARILIS DE JESUS GARCIA ACOSTA

CC. 36.558.059 de Santa Marta

DIR. Calle 28 # 16-53 Br.

Alcazares CEL. 3174162924

CORREO:.amarilisgarcia380@gmail.com