

Santa Marta, marzo 08 de 2025

Dra.

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

Gerente

HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

REF: PROPUESTA DE SERVICIOS

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,



LIZETH PAOLA JIMENEZ FAJARDO

CC. 1.085.228.933 de Santa Ana – Magdalena

Dir: MZ M CA 13 URB PORTAL DE LAS AVENIDAS

Cel:3108795181

Email: lizeth.081892@hotmail.com