Santa Marta, MARZO 2025

DOCTORA:

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Gerente
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo,

A solicitud de su respetada institución, YO **EMERSON RAFAEL MONTERO PAREJO,** identificado con la C.C. **19.601.553** de **SANTA MARTA**, le solicito a usted me permita ingresar como **AUXILIAR DE TRASLADO**, dentro del área asignada teniendo en cuanta mis capacidades, espero reunir las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la empresa.

CORREO: emersonmontero1980@outlook.com
DIRECCIÓN: calle 13 # 11-160 Gaira
TELEFONO: 3016079829

ATENTAMENTE,



EMERSON RAFAEL MONTERO PAREJO
C C: 19.601.553