Santa Marta, marzo 10 del 2025

Doctora

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

E.S.E HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE

Cordial Saludo,

A solicitud de su respetada institución, yo **Ayarid Merlene Cubillos Mendoza**, identificada con cedula de ciudadanía numero **57.465.140** de la ciudad de santa marta, le solicito a usted me permita ingresar como funcionaria dentro de la unidad funcional de Admisiones, Referencia y Contrareferencia como Técnica Administrativa en salud, desarrollando las actividades asignadas de acuerdo con el objeto del contrato y las que requiera el coordinador del área.

Espero reunir las habilidades y experiencia necesaria para desarrollar el cargo dentro de la institución

Atentamente;



Ayarid Merlene Cubillos Mendoza

Dirección: Calle 116 # 10 a 15 la paz

Celular: 3164600624

E-mail: ayarid30@gmail.com