Santa Marta, MAYO 2025

SEÑORES:
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo,

A solicitud de su respetada institución, YO **GABRIEL ALFONSO DAZA MONTOYA**, identificado con la C.C. **1,082,901,879** 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.

DIRECCIÓN: Calle 48# 24-20 Brisas Del Nevado
CORRE: gdazamontoya82@gmail.com
TELEFONO 3103873747

ATENTAMENTE,



GABRIEL ALFONSO DAZA MONTOYA
CC: **1,082,901,879** de SANTA MARTA