Santa Marta, MAYO 2025

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

Cordial Saludo,

A solicitud de su respetada institución, YO **EDER ALBERTO MENDOZA BOLAÑO** identificado con la C.C. **1.082.950.365** 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: ederalmb@gmail.com
DIRECCIÓN: Calle 5 # 12ª – 17 Gaira
TELEFONO: 313536591

ATENTAMENTE,



EDER ALBERTO MENDOZA BOLAÑO
CC: 1.082.950.365 de SANTA MARTA