Santa marta D.T.C.H, Mayo 16 del 2025

Señor

GERENTE

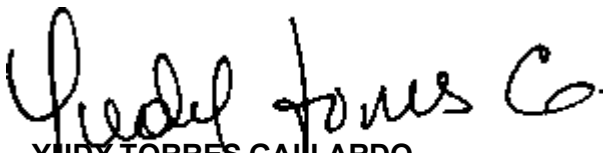
E.S.E Hospital universitario julio Méndez Barreneche.

Yo **YUDY TORRES GALLARDO,** identificada con la cedula de ciudadanía N° 57.442.249 de Santa Marta, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para la cual pretendo prestas mis servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA.** Con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmando las metas y objetivos encomendados por la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE** esto se traduciría en el complimiento de las tareas asignadas donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración

Cordialmente,



YUDY TORRES GALLARDO
CC 57.442.249 de Santa Marta
CEL- 3003761054