Santa marta D.T.C.H, Julio 17 de 2025

Gerente:
NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **MAYTHE FERNANDA DE LA CRUZ SUÁREZ** identificado con la cedula de ciudadanía N. **1083043296** de Santa Marta - Magdalena, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios como MÉDICO**.** Con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmado las metas y objetivos encomendados por la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE** esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias dando apoyo administrativo, donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,

Firma:

Nombre: MAYTHE FERNANDA DE LA CRUZ SUÁREZ
Cedula: 1.083.043.296
Teléfono: 3022739306
Correo: MAITHEDELACRUZ25@GMAIL.COM