

Santa marta D.T.C.H, SEPTIEMBRE 15 DE 2025

Gerente:

**Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.**

Yo DANIELA PATRICIA GUTIERREZ PEREZ identificado con la cedula de ciudadanía NO. 1082839332 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 AUXILIAR DE ENFERMERIA. 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,

*Daniela Gutiérrez*

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: DANIELA PATRICIA GUTIERREZ PEREZ

Cedula: 1082839332

Teléfono: 3242483400

Correo: [DANIELA30PEREZG@gmail.com](mailto:DANIELA30PEREZG@gmail.com)