Santa Marta – Magdalena, Octubre de 2025.

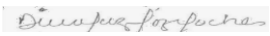
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
E.S.M.

REF.: PROPUESTA LABORAL

El suscrito **DINA LUZ MIZAR NOCHES** identificada con cedula de ciudadanía No **57.292.593** expedida en SANTA MARTA (MAGDALENA) de acuerdo con los requerimientos de la ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, me dirijo a usted con el fin de presentar mi propuesta para ejercer mis funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en esta institución.

En este orden de ideas y con el compromiso de cumplir con las obligaciones del objeto del contrato que se me adjudique, contando con tener la oportunidad que esta propuesta sea aceptada.

Atentamente,



C.C. N°: 57.292.593

Direccion: CALLE 10ª N° 24- 96

Email: mizardinaluz@gmail.com

Celular: 3017559046