

Cartagena de Indias, Jueves, 29 de Octubre de 2020

**Doctor(a)**  
**ADELFO MANUEL DORIA FRANCO**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO**  
**ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS**

**REF. Solicitud de Certificado de Personal de Planta.**

Cordial Saludo.

Por medio de la presente me permito solicitar me certifique si existe o no en la planta global de personal de la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias, un(a) AUXILIAR DE ENFERMERIA, para el/la SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL y que realice las siguientes actividades:

1. 1) BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACIÓN Y ENTREGA DEL PLAN DE TRABAJO EN EL FORMATO DISEÑADO POR EL PROGRAMA, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS. 2) MANTENER ACTUALIZADAS LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES.3) APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. 4) REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO NECESARIO EN EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS Y/O ACTIVIDADES EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DIRIGIDAS A LOS ADULTOS MAYORES Y SU FAMILIA.5) APOYAR EN LAS CAPACITACIONES PARA EL FOMENTO Y PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES A LOS ADULTOS MAYORES. 6) BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN EN SALUD, PARA LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES, QUE NO SEAN BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL PROGRAMA.

Atentamente,

  
**ARMANDO CORDOBA JULIO**  
**SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN**  
**ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS**