Santa Marta, 10 de octubre de 2025

Doctor:
Z**ENAIDA ORTI**Z H**ERAS**
Gerente
Hospital Julio Mendez Barreneche

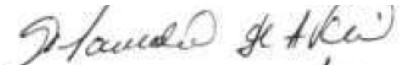
REFERENCIA: PROPUESTA DE TRABAJO

Cordial Saludo

El suscrito **Claudia Patricia De Ávila De la Cruz** identificada con cedula de ciudadanía **No 57441188** expedida en **SANTA MARTA (MAGDALENA**) de acuerdo con los requerimientos del Hospital Julio Méndez Barreneche, me dirijo a usted con el fin de presentar mi propuesta para ejercer mis funciones como **AUCILIAR 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,



"Claudia Patricia De Ávila De la Cruz

C.C. **57441188**

Dirección: Cr 16 #6-14 bonda brr Cartagena

Email: Patrydeavila@hotmail.com

Cel: 3015409396