Santa marta D.T.C.H, OCTUBRE 2025

SEÑORES
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **LILIA ROSA NOVOA CONTRERAS** identificado con la cedula de ciudadanía N. º **1.082.984.050** 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,



LILIA ROSA NOVOA CONTRERAS
CC: 1.082.984.050 de Santa Marta
DIRECCION: Cra 5ª #33-145
TEL: 321 2539321
CORREO ELECTRONICO: novoalily2@gmail.com