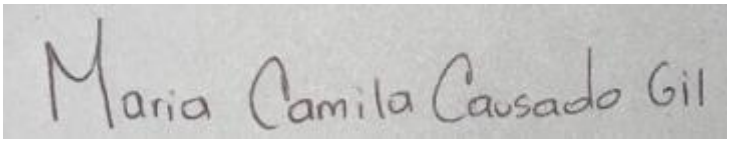
Santa marta D.T.C.H, 01 de octubre de 2025

Gerente:

Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **MARIA CAMILA CAUSADO GIL** identificado con la cedula de ciudadanía N. º **1004463016** de Santa Marta, me permito dirigirme a ustedes con el fin de expresar mi interés en 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 donde lo requiera el ente.



CC: 1004463016
DIRECCION: Kra 21 4 #29F - 21
TEL: 3022078353
CORREO ELECTRONICO: camilagilcausado29@gmail.com