Santa marta, 10 octubre 2025

**Doctora.**

**ZENAIDA ORTIZ HERAZO**

**Gerente**

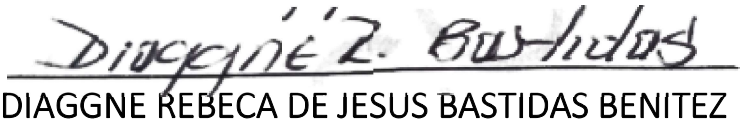
**E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche**

L. C.

Cordial saludo,

A solicitud de su respetada institución, yo **DIAGGNE REBECA DE JESUS BASTIDAS BENITEZ**, identificada con permiso protección temporal. 51.818.10, expedida en Bogotá, Cundinamarca, solicito a usted me permita ingresar como auxiliar de enfermería, cumpliendo las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la empresa

Atentamente,



DIAGGNE REBECA DE JESUS BASTIDAS BENITEZ

PPT 5181810 de Bogotá, Cundinamarca

Bonda centro calle 20 # 4-110

CORREO: DIAGGNEREBECADEJESUSBASTIDAS@GMAIL.COM

CELULAR 3012048653 / 3152310212