Santa Marta, 09 DE FEBRERO DEL 2026

Dra
NORA ELVIRA ANILLO
GERENTE E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo,

A solicitud de su respetada institución, le solicito a usted me permita ingresar a prestar mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA del hospital, teniendo en cuenta mis iniciativas y habilidades, siendo una persona con la preparación, conciencia y responsabilidad destinada a cumplir una función humanística y social cumpliendo a cabalidad las indicaciones y funciones asignadas por mis superiores, con completa adaptabilidad en ambientes de trabajos y en equipos.

Sin otro motivo en particular, me despido agradeciendo su atención prestada.

Atentamente,



DUBI MARIA JIMENEZ ROMERO

CC. 51.807.128

DIR.CALLE 8 – CASA 9 EL PARQUE

CEL. 3042173975

CORREO dubysjimenez@gmail.com