

Santa Marta, **Febrero del 2026**

DOCTORA:

Nora Elvira Anillo Romero

Gerente

E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo,

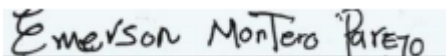
A solicitud de su respetada institución, YO **EMERSON RAFAEL MONTERO PAREJO**, identificado con la C.C. **19.601.553** de **SANTA MARTA**, le solicito a usted me permita ingresar como **AUXILIAR DE TRASLADO**, dentro del área asignada teniendo en cuenta mis capacidades, espero reunir las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la empresa.

CORREO: emersonmontero1980@outlook.com

DIRECCIÓN: calle 13 # 11-160 Gaira

TELEFONO: 3016079829

ATENTAMENTE,

A handwritten signature in black ink that reads "Emerson Montero Parejo". The signature is written in a cursive style and is placed on a light blue rectangular background.

EMERSON RAFAEL MONTERO PAREJO

C C: 19.601.553