Santa marta D.T.C.H, Febrero 2026

Señores:
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo Yuliana Isabel Romero de la Rosa identificado con la cedula de ciudadanía N. 1.083.041.210 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 enfermería**.** 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 en el área de salud, donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,

Firma: _____
Nombre: Yuliana Isabel Romero de la Rosa
Cedula:1.083.041.210
Teléfono: 3003541545
Correo:yuli.isa.1998@gmail.com