Santa marta D.T.C.H, julio de 2026

Nora Anillo Romero
Gerente
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **SARAY DE JESÚS LÓPEZ ESTRELLA** identificado con la cedula de ciudadanía N. º **1.004.356.722** 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.

SARAY DE JESÚS LÓPEZ ESTRELLA
CC: 1.004.356.722
DIRECCION: Kr 17a # 31-30 LAS AMÉRICAS
TEL: 3017985042
CORREO ELECTRONICO: Saraylopezgabriel@gmail.com