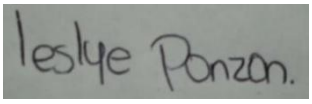
Santa Marta, Septiembre 10 del 2026

E. S. E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo,

Por medio de la presente YO LESLYE MILENA PONZON ORTIZ identificada con la cedula de ciudadanía 1.004.463.565, me permito ponerle a su disposición mis destrezas, habilidades, conocimientos, entrega como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, para esta institución, con capacidad de escucha y trabajo en grupo e individual.



Atentamente: Leslye Milena Ponzon Ortiz

Cedula: 1.004.463.565

Correo Electrónico: leslyemileponzon@gmail.com

Dirección: Manzana 6 Casa 10 Bolivariana