Santa Marta D.T.C.H, 24 de SEPTIEMBRE de 2026

Doctora:
NORA ANILLO
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Cordial Saludo A solicitud de su respetuosa institución, **YO NEIFY RAFAELA OÑATE GARCÍA**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 57295259** de Santa Marta, con domicilio en el barrio Alto Retiro de Mamatoco con dirección en la CII 28C 59° #114, con N° de teléfono 3116886967 y dirección de correo electrónico neify@hotmail.es, le solicito a usted me permita ingresar como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** dentro del área de HOSPITALIZACIÓN.

Espero reunir las condiciones necesarias para ocupar tal cargo dentro de la empresa

Atentamente,



NEIFY RAFAELA OÑATE GARCIA
CC: 57295259 SANTA MARTA