Santa Marta, 21 de septiembre de 2026

Doctora
NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Gerente

Yo **LIBIS IBETH BRITO GONZALEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía N. º **1.082.943.081** 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 administrativo, donde lo requiera el gerente.

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,



LIBIS IBETH BRITO GONZALEZ
CC: 1.082.943.081 de Santa Marta
DIRECCION: calle 5 N° 21 E 10
TEL: 3023233018
CORREO ELECTRONICO: libisbrigon@gmail.com