

Ibagué, de mayo de 2020

Doctor
LUIS EDUARDO GONZALEZ
Gerente
Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué
Ciudad

Asunto: Aceptación Nombramiento

Respetado Doctor Gonzalez:

De manera atenta me permito informar que acepto el nombramiento al cargo _____, Código _____, Grado _____ del Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué – Tolima.

Cordialmente,

Firma

Nombre y Apellidos

No. de Cédula de Ciudadanía