

Ibagué, de mayo de 2021

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