

Ibagué, _____

Doctor(a)
MARTHA PALACIOS
Gerente
Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué
Ciudad

Asunto: Aceptación Nombramiento Planta _____

Respetado(a) Doctor(a) Martha:

De manera atenta me permito informar que acepto el
nombramiento al **CARGO DE**
_____ **CODIGO** _____ **GRADO** _____
del Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué - Tolima.

Cordialmente,

Firma

Nombre y Apellidos

No. de cedula de ciudadanía