

Montería, 21 de enero de 2026

Señores  
Secretaría de Salud  
Gobernación de Córdoba

Asunto: solicitud inscripción al rethus

Cordial saludo

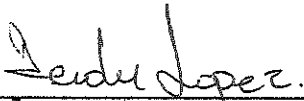
Yo, **LEIDY PATRICIA LOPEZ SIERRA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.068.736.733 expedida en San Bernardo del Viento Córdoba, me dirijo a ustedes muy respetuosamente con el objeto de solicitar inscripción al rethus del programa auxiliar de enfermería del Ceproden.

ANEXO:

- Copia de cedula
- Copia del diploma de grado
- Copia acta de grado
- Resolución

Agradezco la atención prestada y pronta atención.

Cordialmente,



---

**LEIDY PATRICIA LOPEZ SIERRA**  
C.C. No. 1.068.736.733 de San Bernardo del Viento Córdoba  
Cel: 3205136412  
E-MAIL: [patricialopezsierraleidy@gmail.com](mailto:patricialopezsierraleidy@gmail.com)