

[Tu nombre completo]
[Tu dirección]
[Ciudad, Estado, Código postal]
[Tu correo electrónico]
[Teléfono]

[Fecha]

[Nombre del supervisor o gerente]
[Nombre de la empresa]
[Dirección de la empresa]
[Ciudad, Estado, Código postal]

Estimado/a [Nombre del supervisor]:

Por medio de la presente, me dirijo a usted para comunicar mi decisión de renunciar a mi puesto de [tu cargo] en [nombre de la empresa], con efecto a partir del **[último día de trabajo, que puede ser inmediato o con un preaviso breve]**.

Esta decisión ha sido tomada debido a problemas de salud que han surgido recientemente y que requieren atención médica continua. Después de consultar con mis médicos, he determinado que es necesario centrarme en mi recuperación y no puedo continuar desempeñando mis funciones en la empresa.

Agradezco profundamente la oportunidad que he tenido de trabajar en [**nombre de la empresa**] y el apoyo que he recibido de parte de mis colegas y supervisores. Estoy dispuesto/a a colaborar en el proceso de transición en la medida de lo posible durante el tiempo restante para asegurar una salida lo menos disruptiva para el equipo.

Lamento cualquier inconveniente que esta situación pueda causar y agradezco su comprensión y apoyo en este momento.

Atentamente,
[Firma (si es impresa)]
[Tu nombre completo]