

[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, deseo comunicar formalmente mi renuncia al 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]**.

Lamentablemente, debido a problemas de salud que requieren atención y tratamiento continuos, me veo en la necesidad de dar este paso. Esta decisión ha sido tomada después de consultar con mis médicos y considerando las recomendaciones para mi bienestar.

Agradezco sinceramente la oportunidad de haber formado parte de **[nombre de la empresa]** y el apoyo recibido durante mi tiempo aquí. Me comprometo a colaborar en lo posible durante el periodo restante para facilitar una transición ordenada.

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

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