25-1-2024-014018
1-NOVIEMBRE-2024

Señor Subdirector

Javier Ricardo Jiménez

Centro De Desarrollo Agroempresarial de Chía

Cordial saludo

Asunto: Solicitud de cancelación de contrato por motivos de salud

Por medio de la presente, me dirijo a usted respetuosamente para solicitar la cancelación de mi contrato No. PCCNTR.6093558 del 2024

Lamentablemente, mi estado de salud actual ha requerido atención médica para programación de una cirugía, la cual me la estarán realizando el día 13 de noviembre del año en curso, lo que hace imposible cumplir con las obligaciones estipuladas en el contrato, solicito de su aprobación para ejecutar mis actividades hasta el día 8 de noviembre de 2024.

Agradezco de antemano su comprensión y apoyo en esta difícil situación y la atención a mi solicitud. A la espera de una respuesta favorable.

Atentamente:



Sandra Patricia Quiroga Calderón
cedula: 63435855 de Vélez Sder
Celular: 3112167975

patriciaquiroga1972@gmail.