Bogotá, 11 de noviembre de 2025

Señores
FUNDACIÓN CHAMINADE
Ciudad

Asunto: Solicitud de licencia por incapacidad médica

Respetados señores:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente una **licencia temporal** debido a una delicada situación de salud que actualmente me impide desempeñar mis funciones como **Profesional en atención a la primera infancia en el Jardín Voz de Alerta**.

Presento un **desprendimiento de córnea** en uno de mis ojos, condición que requiere intervención quirúrgica. Sin embargo, debido a que me encuentro en **estado de embarazo**, los especialistas se encuentran realizando los estudios y valoraciones necesarias para determinar el procedimiento médico más adecuado y seguro tanto para mí como para mi bebé.

Por tal motivo, me encuentro **temporalmente incapacitada para cumplir con mis labores docentes**, y solicito muy amablemente la **colaboración, comprensión y apoyo** de la institución ante esta situación médica tan desafortunada.

Agradezco profundamente su atención, disposición y solidaridad en este momento. Quedo atenta a cualquier orientación o documentación adicional que se requiera.

Cordialmente,



C.C. 1023933701
Teléfono: 3212428474
Correo electrónico: angieloret_15@hotmail.com