Solicitud de Permiso por Salud

[Lugar y fecha]

[Nombre del empleador o responsable]

[Cargo del empleador]

[Nombre de la empresa]

Presente.-

Estimado/a [Nombre del empleador o responsable]:

Por medio de la presente, solicito un permiso por razones de salud debido a la recomendación de mi médico tratante, quien ha indicado la necesidad de reposo para mi recuperación. El tiempo de permiso solicitado es de [número de días] días, a partir del [fecha de inicio] hasta el [fecha de regreso], sujeto a la evolución de mi salud.

Adjunto a esta solicitud el certificado médico emitido por [nombre del médico o institución de salud], en el cual se detalla mi condición de salud y la justificación del tiempo de reposo indicado.

Agradezco su comprensión y apoyo en este asunto y quedo a disposición para cualquier consulta adicional o trámite necesario.

Atentamente,

[Nombre del trabajador]

[Cargo del trabajador]

[Firma]