

Perú, Distrito de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

## Carta de Renuncia

**Nombre del Director del Hospital o Supervisor:** .....

**Nombre del Hospital:** .....

Asunto: Carta de Renuncia

Estimado/a .....:

Por medio de la presente, yo, ....., enfermera en ....., deseo notificar mi decisión de renunciar a mi puesto de trabajo en esta institución. Esta decisión ha sido tomada después de una reflexión profunda y consideración personal.

Mi tiempo como enfermera en ..... ha sido una parte valiosa de mi carrera, y estoy agradecida por las oportunidades y la experiencia que he obtenido durante mi empleo en esta institución. Sin embargo, debido a razones personales y/o profesionales, he decidido seguir un camino diferente y, por lo tanto, me veo en la necesidad de renunciar.

Mi última fecha de trabajo en ..... será el ....., de conformidad con el período de notificación requerido según mi contrato laboral. Durante este tiempo, me comprometo a cumplir con mis responsabilidades de enfermería y a colaborar en la transición de mis tareas y responsabilidades para asegurar la atención continua de los pacientes.

Esta renuncia se hace de manera voluntaria y sin coacción. No tengo asuntos pendientes ni obligaciones que me ligan al hospital más allá de mi fecha de terminación.

Agradezco la oportunidad de haber formado parte de esta institución de salud y espero que mi renuncia se procese de manera adecuada. Les ruego que consideren esta carta como notificación formal de mi renuncia como enfermera.

Atentamente,

---

**Firma**

**Nombre:** .....

**N° Identificación:** .....