

Para: _____
Nombre del patrono

De: _____
Nombre de la empleada o el empleado

Copia a: _____
Nombre de oficial de recursos humanos, de existir

Asunto: Conflicto con horario laboral por falta de cuidado para mi(s) hij_ menor(es) de edad

Fecha: _____
día-mes-año

Saludos:

El _____ fui informada (o) de que debía
Fecha en que patrono notificó regreso a labores
reintegrarme a mis funciones en el horario _____. Tengo intención de mantener mi empleo y de regresar al trabajo cuanto antes. No obstante, circunstancias ajenas a mi voluntad y provocadas por el COVID-19 me lo impiden. Por este medio, notifico que no puedo reintegrarme a mis labores en el horario indicado porque no tengo cuidado para mi(s) hij_ menor(es) de edad.

Por tal razón, solicito lo siguiente:

_____ hacer uso de mis licencias por el COVID-19

_____ llevar a cabo mis funciones a través de trabajo remoto.

_____ un cambio al horario de _____ con efectividad desde
_____ hasta _____ en virtud de la Ley 379 de
día-mes-año día-mes-año
1948.

_____ agotar mi licencia de vacaciones.

_____ una licencia sin sueldo con efectividad desde _____ hasta
_____ hasta
día-mes-año día-mes-año

Agradeceré una respuesta por escrito en o antes del término de catorce (14)
días

Cordialmente,

Firma