**Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 4 de junio de 2024**

**SEÑORES**

**BANCOLOMBIA**

**Area de Talento y Cultura**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Analista de Talento y Cultura**

REF: SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA POR SALUD

Dentro de mi prestación de servicios a la empresa como trabajadora, por más de \_\_\_\_\_\_( ) años, he venido adquiriendo diferentes patologías que me han sido diagnosticadas por las entidades médicas que me han atendido, que me hacen acreedora de la protección laboral de la estabilidad laboral reforzada, de acuerdo a lo establecido en el artículo 26 de la ley 361 de 1997.

Por lo anterior es que acudo a ustedes, a fin de poner en su conocimiento, como representantes de mi empleador, las patologías que me han sido diagnosticadas así:

Enfermedad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_diagnosticada el día ( ) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** por parte de la entidad de salud **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Enfermedad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** diagnosticada el día ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por parte de la entidad de salud **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Anexo los diagnósticos.

Atentamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dirección: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfono: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo electrónico: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**