



Xalapa, Veracruz a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## CONSEJOS INFANTILES DE XALAPA

### CARTA COMPROMISO

A través de esta carta, Yo \_\_\_\_\_ y  
Nombre completo de madre / padre /tutor.  
\_\_\_\_\_, **me (nos) comprometo (emos) a**  
Nombre completo de madre / padre /tutor.  
**impulsar la participación de mi hijo/hija** \_\_\_\_\_, **para**  
Nombre completo de consejera/consejero  
**participar a partir del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, como**  
**Consejera /Consejero de Xalapa.**

Estoy de acuerdo con las diversas actividades que los consejos de participación infantil y adolescente realizarán como parte del SIPINNA Xalapa, sesiones presenciales y virtuales, campañas, foros, actividades lúdicas, videos, de difusión de derechos y me comprometo a permitir que asista a las reuniones establecidas.

En prueba de nuestro compromiso.

\_\_\_\_\_  
Firma o huella digital de  
NNA

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre/Padre/Tutor  
que representa legalmente a  
NNA

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre/Padre/Tutor  
que representa legalmente a  
NNA