



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