**CARTA COMPROMISO**

**JUNTA DE ASISTENCIA PRIVADA**

**DEL ESTADO DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

En fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, ubicados en Guillermo Prieto N° 609, Colonia Barrio de San Sebastián, C.P. 50090, Toluca, Estado de México; **(Nombre de la I.A.P.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** a través de su representante legal o persona plenamente facultada para tales efectos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se identifica con credencial de elector número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recibe la cantidad de: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_ pesos / M.N.); a través del cheque número \_\_\_\_\_\_ expedido por la Junta de Asistencia Privada del Estado de México, a efecto de ejecutar el proyecto denominado “**Fortalecimiento de las Instituciones de Asistencia Privada del Estado de México.**” del Programa de Acciones para el Desarrollo, el cual implica garantizar que las I.A.P., que albergan a grupos vulnerables mexiquenses cuenten con las medidas indispensables para otorgar un servicio seguro y confiable. Proyecto que deberá ejecutarse durante el mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017. En ese orden de ideas, **(Nombre de la I.AP.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** se compromete a utilizar el monto descrito, única y exclusivamente de acuerdo a la solicitud de apoyo y descripción y desarrollo del proyecto presentado a esta Junta, del mismo modo cabe destacar que la I.A.P. se compromete al momento de recibir el presente recurso, contar con Patronato Vigente acreditado mediante documentación notariada.

Cabe señalar que el desacato a esta carta compromiso será motivo para que la Junta de Asistencia Privada del Estado de México, solicite el reintegro inmediato de los recursos económicos otorgados, además de hacerse acreedor(es) a las sanciones que establezca la normatividad aplicable en la materia.

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA.**