Carta compromiso

En Toluca Estado de México a 30 de noviembre de 2022

Junta de Asistencia Privada del Estado de México

A quien corresponda:

Quien suscribe, el C. Lic. C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante de la Institución de Asistencia Privada del Estado de México \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que me identifico con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Me comprometo a cumplir con lo estipulado en los LINEAMIENTOS PARA EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA.

Sin otro particular y para cualquier información que soliciten, quedo a sus órdenes.

Nombre y Firma