| **imagen institucional** |
| --- |

**Lugar:** (municipio, estado)

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Asunto:** Carta de respaldo institucional

**A quien corresponda, Programa PIES AGILES**

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

Quien esto suscribe el/la C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de (señalar cargo o encargo) del/la (comunidad/ejido/organización) xxxxxx (poner nombre) extiendo el presente documento de respaldo institucional de las actividades y labores realizadas por el/la C.(nombre de la/el postulante) durante los trabajos del/los proyecto(s)//proceso(s) denominado(s):

(nombre y año del Proyecto/Proceso 1) ,

(nombre y año Proyecto/Proceso 2, si es que aplica)\_\_\_,

(nombre y año del Proyecto/Proceso 3, si es que aplica),

Mismos cuyo objetivo estuvo dirigida a (señalar propósitos de los proyectos/procesos descritos), donde se obtuvieron los siguientes resultados:

(describir el impacto de las acciones emprendidas) en (describir las dimensiones de la experiencia) a nivel familiar/grupal/comunitario/por sistemas productivos/etc..

Asimismo, como organización/comunidad/grupo , expresamos que los principios que guían nuestro quehacer son: (señalar los más relevantes) y nos comprometemos a ser partícipes, del proceso de formación de PIES AGILES, en caso de ser seleccionado/a, del/la interesado/a para que se implementen sus aprendizajes y propuestas en el territorio de incidencia de nuestra organización/comunidad/grupo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**firma)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre completo**

**Cargo**

| Sello de la institución que emite la carta |
| --- |