(Debe ir en hoja membretado de la organización)

Lugar y Fecha

Señores:

RIADIS

Presente.

La (Colocar nombre de la organización) se complace en dar su aval al Sr. / Srta. (Colocar nombres y apellidos del o la postulante) para participar en el **CURSO REGIONAL DE INCLUSIÓN PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES “INGRID E INGRID-H”** a realizarse del 24 de septiembre al 15 de octubre del 2021, en modalidad virtual.

El / La Sr./Srta. (Colocar nombres y apellidos del o la postulante), es miembro activo de nuestra organización y se desempeña como (colocar función dentro de la organización; por ejemplo: líder de jóvenes, o simplemente nombrar que es integrante / participante de la organización).

Su participación en este encuentro nos compromete a multiplicar y aplicar en nuestra institución o instituciones con las que colaboramos, los conocimientos adquiridos, que propenderá en alinear los objetivos institucionales con la CDPD y los objetivos de la agenda 2030 para un desarrollo institucional sostenible acorde al avance global de las exigencias internacionales y su difusión y aplicación en procesos y espacios que fomenten la inclusión de las personas con discapacidad de nuestro país.

Agradezco de antemano el apoyo y la oportunidad de participar en espacios que fortalezcan los procesos de inclusión de las personas con discapacidad.

Atentamente,

Firma del representante legal:

Nombre del representante legal:

Cargo del representante legal:

Teléfono del representante legal:

Correo electrónico del representante legal: