

MEMBRETE DE
SU EMPRESA

CARTA COMPROMISO DISTINTIVO TRIÁNGULO ROSA

Lugar, fecha y año

ASOCIACIÓN CONTRA EL CÁNCER DE MAMA TÓCATE I.A.P PRESENTE

Por medio de la presente, les informo que he leído la convocatoria para obtener el **DISTINTIVO TRIÁNGULO ROSA**, y tenemos el firme compromiso de cumplir con las políticas establecidas por la Asociación Contra el Cáncer de Mama Tócate con la empresa o Institución _____, para iniciar con los procesos correspondientes.

Adquirimos esta responsabilidad, para poder ser parte de las Empresas Rosa que se comprometen con la salud de las mujeres de México.

Sin más por el momento, quedo de ustedes.

Nombre y firma del Director o Representante Legal

Teléfono

Correo electrónico

**Favor de enviar este documento a
distintivorosa@fundaciontocate.org**