**ANEXO N°3**

**VALIDACIÓN DE ACUERDOS**

En ciudad, a fecha, yo (Nombre Representante Legal\*), cédula de identidad N° (………………), en representación de (Centro de Rehabilitación o Rescate), declaro que como institución fuimos participes de reuniones convocadas por (Nombre Organismo Ejecutor) para la elaboración del Plan de Gestión y la jerarquización de acciones priorizadas para su implementación, estando de acuerdo la ejecución de las siguientes acciones, en las instalaciones del Centro de Rehabilitación o Recate que represento.

*Describir las acciones a realizar y el monto correspondiente.*

A su vez comprometo la colaboración de este centro en todas las gestiones que sean necesarias.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Representante Legal:** |  |
| **Firma** *(Con timbre institucional si lo posee)* |  |