Ciudad y Fecha

**FAMILIA, FORTALEZA Y REINSERCIÓN A.C.**

**PRESENTE.-**

Yo, NOMBRE COMPLETO, manifiesto que cuento con la capacidad y materiales necesarios para llevar a cabo la prestación de servicio como profesionista independiente y acepto las reglas y procedimientos de contratación de Familia, Fortaleza y Reinserción, A.C.

Yo, NOMBRE COMPLETO, manifiesto que cuento con familiares ni conocidos al interior de los centros penitenciarios CERESO 1, CERESO 2, CERSAI 1, CERESO Femenil 1, CERESO 4, CERESO 7, CERESO 8 y acepto las reglas y procedimientos de ingreso que sean establecidas por la autoridad penitenciaria y protocolos de Familia, Fortaleza y Reinserción, A.C.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**