Ciudad y Fecha

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

**PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo que el personal que colabora en los trabajos de consultoría que realizó son contratados por el régimen de honorarios, ya que prestan un servicio y el pago depende del del servicio prestado. Por lo tanto, de ser la consultoría seleccionada para prestar alguno de los servicios. El personal será contratado por el servicio que presten, por lo que nos deslindamos y deslindamos a nuestro cliente: Familia, Fortaleza y Reinserción A.C. y su aliado Fundación Ficosec A.C. de las responsabilidades civiles y laborales de los colaboradores que sean contratados.

**ATENTAMENTE**

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

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**