**Carta compromiso**

Morelia, Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

A través del presente el (la) abajo firmante, migrante en retorno voluntario o involuntario, manifestó el compromiso de concluir satisfactoriamente las horas del curso de capacitación laboral objeto de apoyo por la Secretaría del Migrante a través del programa Sueño Michoacano.

Atentamente:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre | Firma |