



Sueño
MICHOACANO



**Secretaría
del Migrante**
GOBIERNO DE MICHOACÁN



**Gobierno
de Michoacán**
HONESTIDAD Y TRABAJO

PROGRAMA SUEÑO MICHOACANO INVERSIÓN PRODUCTIVA

CARTA COMPROMISO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

Secretaría del Migrante:

Por este medio, el/la que suscribe, _____ me comprometo, en caso de resultar beneficiario del Programa Sueño Michoacano Inversión Productiva edición 2024, a asistir y participar en las sesiones de capacitación que me sean convocadas por la Secretaría del Migrante para mejorar mis habilidades, así como mejorar la implementación del proyecto productivo autorizado y promover su consolidación, de conformidad a lo establecido en las Reglas de Operación del Programa.

ATENTAMENTE
Firma del solicitante