**FORMATO SUGERIDO CARTA DE COMPROMISO DE LA PERSONA CANDIDATA**

Bogotá D.C. (COLOCAR FECHA)

**ASUNTO:** Carta de compromiso en la defensa y reconocimiento de los derechos de las personas cuidadoras y/o de las personas que requieren cuidado o apoyo (SEGÚN APLIQUE), así como en el cumplimiento de las funciones del Mecanismo de Participación y Seguimiento del Sistema Distrital de Cuidado

A quién interese:

Soy (NOMBRE DE LA PERSONA CANDIDATA) y hago parte del proceso organizativo (NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN). Escribo esta carta porque quiero representar a los procesos organizativos de (NOMBRE DE LA REPRESENTACIÓN A LA QUE SE PRESENTA: 1. Procesos organizativos de enfermedades huérfanas (enfermedades raras, ultra huérfanas y olvidadas). 2. Procesos organizativos de personas cuidadoras de personas con discapacidad o 3. Procesos organizativos de personas cuidadoras) en el Mecanismo de Participación y Seguimiento del Sistema Distrital de Cuidado, y como parte de mi trabajo reconozco la importancia de posicionar nuestros derechos y defender nuestras agendas construidas desde lo colectivo. Es por esto, que velar por nuestros derechos como personas cuidadoras y/o personas que requieren cuidado o apoyo (SEGÚN APLIQUE) será mi prioridad.

Para garantizar nuestro derecho a la participación y representación con equidad, me comprometo con los procesos organizativos de (NOMBRE DE LA REPRESENTACIÓN A LA QUE SE PRESENTA: 1. Procesos organizativos de enfermedades huérfanas (enfermedades raras, ultra huérfanas y olvidadas). 2. Procesos organizativos de personas cuidadoras de personas con discapacidad o 3. Procesos organizativos de personas cuidadoras) de Bogotá a posicionar nuestras necesidades y defender nuestros intereses, demandas y propuestas en el Mecanismo de Gobernanza del Sistema Distrital de Cuidado desde el Mecanismo de Participación y Seguimiento. De igual forma, me comprometo a participar activamente en la instancia y asistir a todas las sesiones que sean convocadas.

Como parte del compromiso con los procesos organizativos de (NOMBRE DE LA REPRESENTACIÓN A LA QUE SE PRESENTA: 1. Procesos organizativos de enfermedades huérfanas (enfermedades raras, ultra huérfanas y olvidadas). 2. Procesos organizativos de personas cuidadoras de personas con discapacidad o 3. Procesos organizativos de personas cuidadoras) que representaré, me comprometo a brindar un informe de rendición de cuentas sobre las acciones realizadas al finalizar cada año de mi periodo como integrante del Mecanismo de Participación y Seguimiento del Sistema Distrital de Cuidado.

Muchas gracias por la atención.

Cordialmente,

Firma de la candidata: XXX

Nombre de la candidata: XXX

C.C.: XXX de XXXX