

Pachuca, Hgo. a                      de                      del 2006

**ASUNTO: CARTA COMPROMISO.**

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE HIDALGO  
P R E S E N T E**

El (la) suscrito (a) C.                      (padre, madre, tutor)  
del menor  
,con domicilio en  
del municipio de                      , Hidalgo, por medio de la presente me  
**COMPROMETO** a que el(los) auxiliar(es) auditivo(s) que le ha(n) sido donado(s)  
será utilizado única y exclusivamente para su rehabilitación, así como a darle  
puntual seguimiento a sus valoraciones médicas que para tal efecto se  
determinen.

Igualmente me **COMPROMETO** a cuidarlo, conservarlo en buenas  
condiciones y a proporcionarle el mantenimiento que este requiera, así como a  
adquirir las baterías que para su funcionamiento utiliza y a no ceder por ningún  
motivo a un tercero el uso del auxiliar auditivo referido y a reportar  
inmediatamente al Sistema DIF Hidalgo cualquier circunstancia relacionada con  
el mismo.

Asimismo autorizo para que en cualquier tiempo, personal designado del  
Sistema DIF Hidalgo verifique que dicho auxiliar auditivo sea utilizado para el fin al  
que nesta destinado.

**ATENTAMENTE**

**TESTIGOS**

---

**DR. OSWALDO GODINEZ GONZALEZ**  
SUBDIRECTOR DE AT'N A PERSONAS  
CONCAPACIDADES DIFERENTES  
DEL SISTEMA DIF HIDALGO

---

**T.S. VERONICA GRANADOS RAMIREZ**  
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE  
"AYUDAS FUNCIONALES"