



**CARTA COMPROMISO PARA EL  
CUMPLIMIENTO DEL PRONUNCIAMIENTO DE CERO TOLERANCIA  
AL HOSTIGAMIENTO SEXUAL Y AL ACOSO SEXUAL.**

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, ratifico que conozco el “Pronunciamiento de Cero Tolerancia al Hostigamiento Sexual y al Acoso Sexual del INM”, y asumo el compromiso de conducirme en forma digna, sin proferir expresiones, adoptar comportamientos, usar lenguaje o realizar conductas de naturaleza sexual, para evitar acciones que pudieran dar lugar a Hostigamiento Sexual o Acoso Sexual, debiendo conducirme con respeto hacia las personas con las que tengo o guardo relación en el desempeño de mi empleo, cargo, comisión o función.

No	Nombre completo Persona Servidora Pública	Puesto Específico	Fecha	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

