



UNA CAMPAÑA INTEGRAL PARA EL FUTURO

TARJETA DE COMPROMISO

ME COMPROMETO A APOYAR

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD _____ ESTADO: _____ CÓDIGO
POSTAL _____

NÚMERO DE TELÉFONO : _____

CORREO: _____

ME COMPROMETO A DAR UN TOTAL DE: \$ _____

- TO BE GIVEN:
- \$ _____ SEMANALMENTE / 156 SEMANAS
 - \$ _____ MENSUALMENTE / 36 MESES
 - \$ _____ ANUALMENTE / 3 AÑOS
 - \$ _____ DONACIÓN ÚNICA

FECHA DE INICIO: _____

EN MEMORIA O EN HONOR DE:
POR FAVOR, MARQUE UNA OPCIÓN _____

FIRMA: _____