**Carta compromiso de persona voluntaria de atención a la salud mental y apoyo al bienestar psicosocial en caso de emergencias o desastres**

Por medio de la presente, yo, (NOMBRE COMPLETO), (PUESTO, CARGO, ACTIVIDAD) que labora en la o el (ALBERGUE, CASA DE ASISTENCIA SOCIAL, REFUGIO, CENTRO DE SALUD, ORAGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL, ESCUELA ), de la Entidad Federativa (NOMBRE DEL ESTADO), manifiesto mi voluntad en participar como voluntario de atención a la salud mental y apoyo al bienestar psicosocial en caso de emergencias o desastres reconociendo tener plena conciencia de la manera en que mi comportamiento afecta a la comunidad, cumpliendo con los siguientes compromisos:

* 1. Comprobar a través de constancias de capacitación que cuento con por lo menos. 50 horas acreditadas sobre temas de atención a la salud mental y apoyo al bienestar psicosocial en caso de emergencias o desastres
	2. Cumplir, en caso de ser necesario, con el Ciclo de capacitación para personas voluntarias de atención a la salud mental y apoyo al bienestar psicosocial 2023 que se llevará a cabo de forma virtual, y que comprende las siguientes actividades:
	3. Primeros auxilios psicológicos
	4. Primeros auxilios Psicológicos para Niños, niñas y adolescentes
	5. Discapacidad Psicosocial desde el Modelo Social y de
	6. Derechos Humanos.
	7. Apoyo Psicológico de Primer Contacto
	8. Perspectiva psicosocial en la atención a Niños, Niñas y Adolescentes
	9. Crianza con ternura
	10. Construcción de resiliencia
	11. Alineación al Estándar de Competencia 1097 de Implementación del apoyo psicológico de primer contacto a personas afectadas por fenómenos perturbadores.
1. Estoy de acuerdo en que para acreditar dicha capacitación tendré que cubrir los requisitos para la obtención de cada una de las constancias, según lo establecido, mismas que subiré copia al micrositio de Secretaría de Salud.
2. También me doy como enterado(a) de que en mi desempeño como persona voluntaria de atención a la salud mental y apoyo al bienestar psicosocial en caso de emergencias o desastres debo apegarme a los principios fundamentales del código de conducta como persona voluntaria de atención a la salud mental y apoyo al bienestar psicosocial en caso de emergencias o desastres al que he tenido acceso a través de medios electrónicos y que comprendo cabalmente el alcance y contenido del mismo. Será un instrumento que utilizaré y consultaré en mi actuación como persona voluntaria.
3. Finalmente me comprometo a ser supervisado para que mi actuar como persona voluntaria se desarrolle de manera apropiada, siendo asesorado (a) por un profesional experimentado.

Fecha:

Firma: