

Solicitamos a todas las iniciativas para la salud mental de los niños participantes que completen el siguiente formulario de compromiso de modo que podamos calcular la participación e informar sobre el nivel de actividades al público nacional y local.

Día Nacional de Concienciación Sobre la Salud Mental de los Niños Formulario de Compromiso

Nosotros, _____ de
(nombres de los signatarios)
_____, nos
(nombre de programa)

comprometemos a realizar un evento de alcance comunitario DÍA NACIONAL DE CONCIENCIACIÓN SOBRE LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS que ratifique las siguientes metas del Día Nacional de Concienciación Sobre la Salud Mental de los Niños:

- crear conciencia sobre programas efectivos para tratar temas relacionados con la salud mental de los niños;
- demostrar cómo las iniciativas para la salud mental de los niños promueven desarrollo positivo de la juventud, la recuperación y la adaptabilidad; y
- demostrar cómo los niños con problemas de salud mental se fortalecen en la comunidad.

El objetivo de nuestro evento del Día Nacional de Concienciación Sobre la Salud Mental de los Niños será:

Entre nuestros socios se encontrarán:

Nuestro público principal incluirá:

Llevaremos a cabo las siguientes actividades en apoyo al Día Nacional de Concienciación Sobre la Salud Mental de los Niños:

Evaluaremos nuestros esfuerzos mediante:

Firmas autorizadas

Organización

Fecha

Complete y envíe este formulario a:

Equipo de la Campaña por el Cuidado de la Salud Mental de los Niños
2121 K Street, NW, Suite 300
Washington, DC 20037
Teléfono: (202) 331-4323 • Fax: (202) 331-9420