**Fecha y núm. de oficio correspondiente**

**C. Fidel Kalax Ruiz Burguete.**

**Encargado del Despacho de la**

**Dirección de Bienestar y Estímulos a la Juventud.**

**Instituto Mexicano de la Juventud**

**Presente.**

Con el objetivo de fortalecer las alianzas institucionales en favor del bienestar del país, sus territorios y comunidades, a través del impulso, fomento y apoyo al voluntariado juvenil, la **(nombre de la dependencia)** se suma a participar en la iniciativa “Voluntad Joven” Jornada Nacional de Voluntariado en calidad de **Accionadores** con el fin de organizar experiencias de voluntariado durante la Primera Activación Nacional “Voluntad Joven”, del 18 de octubre al 05 de diciembre de 2021.

Por este medio se hace validar a los Accionadores y experiencias de voluntariado expuestos en el *Formato de carga masiva\_ Voluntad Joven* con objeto generar su acreditación y alta dentro de la plataforma <https://voluntadjoven.imjuventud.gob.mx/>

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente.**

**Nombre del funcionario responsable.**

**Cargo del funcionario.**

**Nombre de la Instancia o dependencia.**

C.c.p Lic. Abril Alejandra González Lobato. - Subdirectora de Coordinación Regional. - Presente