



Acuerdo de Cooperación

Este documento puede ser respaldatorio para las ONG's en relación con el desarrollo de actividades implementadas en diferentes ámbitos: empresariales, educativos, religiosas, clubes, etc.

Es importante que se mencione los equipos técnicos con los que se realizará la articulación para el desarrollo de colectas externas de sangre, con su previo acuerdo.

[Nombre de la organización promotora de la donación voluntaria y habitual de sangre y de la persona responsable de la misma] se presentan ante ustedes, [Nombre de la institución, empresa, etc., que se dispone a iniciar este acuerdo], con la intención de celebrar un Acuerdo de Cooperación ciudadano tendiente a fortalecer la donación altruista de sangre, considerando que es un valioso aporte comunitario para que el Sistema de Sangre pueda atender oportunamente las necesidades de las personas que requieren transfusiones sanguíneas para sus tratamientos y/o recuperación de su salud.

Con el fin invitarlos a sumarse a este proyecto de construcción de ciudadanía, les proponemos trabajar en forma colaborativa sobre la importancia de fortalecer una comunidad donante, fomentando que la donación de sangre voluntaria y habitual esté presente entre las actividades cotidianas de sus miembros.

En concordancia con lo expuesto, solicitamos su anuencia y acompañamiento para realizar en el transcurso del año, y de manera convenientemente planificada, colectas de donación de sangre sin fines lucrativos, habiendo sido demostrado que esta es la estrategia más efectiva para concretar el cambio de modelo deseado y llegar al 100 % de donación voluntaria y habitual.



Donar sangre salva vidas



Asimismo, es necesario destacar que para el desarrollo de Colectas Externas de Sangre (CES) trabajaremos junto al Equipo Técnico de *[Nombre de la institución de salud con la que se trabajará]*.

Agradeciendo desde ya su disposición favorable a la presente propuesta, dejamos abierta nuestra invitación para ser protagonistas activos de la promoción y organización de campañas solidarias de donación de sangre en el ámbito de *[Nombre del área geográfica en la que se desarrollarán las actividades]* y con la convicción de que esta iniciativa tiende a mejorar la salud de toda la comunidad.

[Fecha y lugar]

[Firmas de las personas representantes]

ONG

Equipo técnico de CES

Institución