**Carta de Entendimiento del Funcionamiento del Mecanismo para la Protección Integral de Periodistas y Personas Defensoras de los Derechos Humanos del Estado de México**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordinación Ejecutiva del Mecanismo para la Protección**

**Integral de Periodistas y Personas Defensoras de los Derechos**

**Humanos del Estado de México**

**P r e s e n t e**

Por este medio, quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto que me ha sido explicado por personal de la Coordinación Ejecutiva, el funcionamiento del Mecanismo para la Protección Integral de Periodistas y Personas Defensoras de los Derechos Humanos del Estado de México, así como el tipo de procedimiento (ordinario o extraordinario) mediante el cual puedo ser incorporado en caso de cumplir con los requisitos de procedibilidad, según se determine en el Estudio de Evaluación de Acción Inmediata; quedando enterado(a) que posteriormente se realizará un Estudio de Evaluación de Riesgo, el cual determinará el Plan Integral de Protección adecuado, atendiendo al nivel de riesgo en que me encuentro y que previo a su implementación, deberá ser aprobado por la Junta de Gobierno del Mecanismo para la Protección Integral de Periodistas y Personas Defensoras de los Derechos Humanos del Estado de México.

Así mismo quedo enterado(a), que las Medidas implementadas a mi favor, pueden ser retiradas por decisión de la Junta de Gobierno, por el uso indebido de las mismas.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma de la**

**Persona Peticionaria**