



Invitaciones a participar de la coalición: ¿Cómo invitamos a nuevos miembros? Estas plantillas lo ayudarán a invitar a nuevos miembros para que participen de su coalición. Tanto coaliciones ya existentes como nuevas pueden usar esta plantilla para diversificar su membresía.

Coalición ya existente

[FECHA]

Estimado [Miembro de la comunidad]:

Algo emocionante está sucediendo en su comunidad local. [Nombre de la coalición] está creciendo y necesita que su organización se sume. Al colaborar con socios como usted, [Nombre de la coalición] está realizando avances intencionales para desarrollar su red de organizaciones. Las coaliciones para la lactancia materna juegan un rol integral en la comunidad para el apoyo de las familias, los comercios y empleados, ya que trabajan para promover y respaldar el amamantamiento.

Al ser una organización cuyo fin es promover, proteger y apoyar la lactancia materna, esta es nuestra misión: *“liderar acciones conjuntas para la promoción, educación y construcción de alianzas con el objetivo de crear una cultura de apoyo a la lactancia materna”*.

Entendemos que la lactancia materna es el método óptimo para alimentar a bebés y niños pequeños, y trabajamos para normalizar el amamantamiento en nuestra comunidad a través de apoyo e iniciativas educativas. Lo invitamos a participar y divulgar en nuestra comunidad la importancia de la lactancia materna con el objetivo general de mejorar la salud de las familias del área. Su papel como miembro de nuestra Coalición incluiría asistir a reuniones, participar de eventos comunitarios, intercambiar ideas y defender a las familias que amamantan.

Por favor confirme su asistencia aceptando o declinando el pedido de reunión que se le envía con este correo electrónico. Esperamos que pueda asistir a nuestra próxima Reunión de la Coalición en [FECHA, HORA y LUGAR].

Cordialmente,

NOMBRE

¡Denos “Me gusta” en Facebook! www.facebook.com/yourlocalcoalition

¡Visite nuestra página web! <http://yourlocalcoalition.com>

¡Háganos preguntas! info@yourlocalcoalition.com



Coalición nueva

[FECHA]

Estimado miembro de la comunidad:

Algo emocionante está sucediendo en su comunidad local: se ha establecido una nueva coalición para la lactancia materna. A través del trabajo conjunto con [NOMBRE DE LOS SOCIOS], hemos aceptado el desafío de traer una coalición para la lactancia materna a [Nombre del condado]. Las coaliciones para la lactancia materna juegan un rol integral en la comunidad para el apoyo de las familias, los comercios y empleados, ya que trabajan para promover y respaldar el amamantamiento.

Al ser una organización cuyo fin es promover, proteger y apoyar la lactancia materna, nuestra misión es la siguiente: “Crear una comunidad que valore el apoyo y la promoción de la lactancia materna como el estándar para el desarrollo óptimo de la salud infantil, y aumentar la conciencia acerca de los beneficios del amamantamiento y su apoyo para las vidas de las madres, los niños y las familias de Michigan”.

Entendemos que la lactancia materna es el método óptimo para alimentar a bebés y niños pequeños, y trabajamos para normalizar el amamantamiento en nuestra comunidad a través de apoyo e iniciativas educativas. Lo invitamos a participar y divulgar en nuestra comunidad la importancia de la lactancia materna con el objetivo general de mejorar la salud de las familias del área. Su papel como miembro de nuestra Coalición incluiría asistir a reuniones, participar de eventos comunitarios, intercambiar ideas y defender a las familias que amamantan.

Por favor confirme su asistencia aceptando o declinando el pedido de reunión que se le envía con este correo electrónico. Esperamos que pueda asistir a nuestra próxima Reunión de la Coalición en [FECHA, HORA y LUGAR].

Cordialmente,

NOMBRE

¡Denos “Me gusta” en Facebook! www.facebook.com/yourlocalcoalition

¡Visite nuestra página web! <http://yourlocalcoalition.com>

¡Háganos preguntas! info@yourlocalcoalition.com