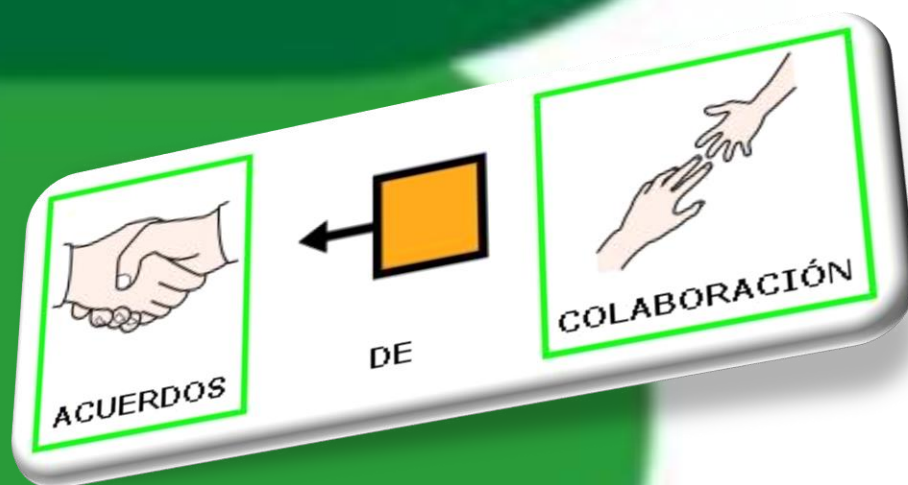


PLENA INCLUSIÓN ARAGÓN

# ACUERDO DE COLABORACIÓN CON ORGANIZACIÓN

DOCUMENTACIÓN ACCESIBLE

LOGO  
ORGANIZACIÓN



Escrito en  
lectura fácil

# ACUERDO DE COLABORACIÓN PARA MEJORAR LA ACCESIBILIDAD COGNITIVA ENTRE ORGANIZACIÓN Y PLENA INCLUSIÓN ARAGÓN

Este documento es un acuerdo de colaboración entre ORGANIZACIÓN y Plena inclusión Aragón para hacer un estudio de valoración sobre la accesibilidad cognitiva.



## Se reúnen

Datos	ORGANIZACIÓN	Plena inclusión Aragón
Nombre y Apellidos		Ramón Álvarez Rodrigo
DNI: Documento Nacional de Identidad		DNI
Cargo en la organización		Gerente
CIF: Código de Identificación Fiscal		CIF
Dirección		Calle Joaquina Zamora, número 4 bajos

## Explican

Que es responsabilidad de ORGANIZACIÓN y Plena inclusión Aragón, firmar este acuerdo de colaboración para la mejora de la accesibilidad cognitiva de SERVICIOS en LOCALIDAD/ESPACIOS de ORGANIZACIÓN.



Las 2 organizaciones que lo firman quieren conseguir el siguiente objetivo:

- Llevar a cabo ACTIVIDAD del SERVICIO de la ORGANIZACIÓN para saber las cosas que están bien y que hay que mejorar sobre la accesibilidad cognitiva.

Con este acuerdo también se conseguirán los siguientes objetivos:

- Apoyar el esfuerzo y trabajo de Plena inclusión Aragón.
- Mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias.
- Dar a conocer el compromiso de **LA ORGANIZACIÓN** con las personas con discapacidad y sus familias.

### Deciden

Que gracias a este acuerdo de colaboración entre **LA ORGANIZACIÓN** y Plena inclusión Aragón se llega a 5 acuerdos.



### Acuerdo 1: la finalidad del acuerdo.

Plena inclusión Aragón quiere trabajar con otras organizaciones que tengan un buen comportamiento con las personas con discapacidad.



Por esta razón, queremos manifestar nuestro compromiso con **ORGANIZACIÓN** firmando este acuerdo para trabajar juntos en la mejora de la accesibilidad cognitiva del **SERVICIO** de **ORGANIZACIÓN**.

### Acuerdo 2: los compromisos de **ORGANIZACIÓN**.

- Permitir que las personas con discapacidad intelectual y trabajadores o trabajadoras de Plena inclusión Aragón puedan hacer **ACTIVIDAD**.
- Hacer otras actividades que **ORGANIZACIÓN** y Plena inclusión Aragón decidan.
- **OTROS**



### Acuerdo 3: los compromisos de Plena inclusión Aragón.

- Realizar **ACTIVIDAD** de la **ORGANIZACIÓN**.
- Enseñar los resultados a **ORGANIZACIÓN** una vez acabada la actividad.
- **OTROS**

#### **Acuerdo 4: grupo de seguimiento.**

Para este acuerdo de colaboración se creará un grupo de seguimiento de la **ACTIVIDAD** formado por personas de Plena Inclusión Aragón y otras personas de **ORGANIZACIÓN**.



El grupo se encargará de ver si el estudio se hace bien y en el tiempo que se tenía pensado.

También se encargará de intentar resolver problemas que puedan aparecer durante el estudio.

Este grupo se reunirá al comienzo y al final del estudio, y todas las veces que lo necesiten tras la entrega de éste.

#### **Acuerdo 5: validez del acuerdo.**

Este acuerdo será válido desde el inicio del estudio hasta **FECHA**.



En **LUGAR**, a **FECHA**



**FIRMADO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **ORGANIZACIÓN**

**FIRMADO:** Ramón Álvarez Rodrigo  
Plena Inclusión Aragón