**Plantilla de cuadro de socios de la lactancia materna:** ¿A quién deberíamos invitar? Este cuadro ayuda a pensar una lista completa y diversa de organizaciones, agencias y personas que puede contactar en su comunidad local para apoyar iniciativas relacionadas con la lactancia materna. Líderes y miembros de la coalición y personas que apoyan la lactancia materna pueden usar esta plantilla para identificar a otros potenciales miembros.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CUADRO DE SOCIOS DE LA LACTANCIA MATERNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre**  | **Correo electrónico/teléfono de contacto** | **Organización (si corresponde)** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |