Ciudad, Fecha

Señora

**PAOLA ANDREA TRUJILLO PULIDO**

Directora de Calidad para la Educación Preescolar, Básica y Media

Ministerio de Educación Nacional

Calle 43 No 57-14 Piso 3

Bogotá D.C.

**Asunto: Respaldo Institucional - Colombia Bilingüe Immersion Program.**

**Docentes de Básica Primaria. (LaTebaida-Quindío)**

Respetada Directora:

En atención a la convocatoria del “P*lan de Incentivos para Docentes 2016”*  en el marco del programa Colombia Bilingüe, me permito confirmar en nombre de la Institución Educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ perteneciente a la Secretaría de Educación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el respaldo a la/el docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se ha postulado para hacer parte del *Plan de Incentivos para Docentes. Colombia Bilingüe Immersion Program* dirigido a docentes de inglés de primaria y que se llevará a cabo, entre el 5 al 25 de noviembre de 2016 en el municipio de la Tebaida - Quindío. De igual manera, confirmo que el docente cumple con los requisitos establecidos en los términos y condiciones de la convocatoria:

Así mismo, ratifico que en caso de que el docente sea beneficiario del programa, la institución educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepta su selección se compromete a cumplir con los siguientes aspectos requeridos para esta convocatoria:

* Apoyar la gestión ante la Secretaría de Educación para que se le otorgue la comisión de estudio remunerada al docente durante el periodo de ausencia.
* Otorgar los permisos que se requieran para el correcto desarrollo de las fases de la convocatoria.
* Asegurar que el docente, una vez sea seleccionado, deje en orden todos los procesos académicos que tiene a su cargo durante el tiempo de la inmersión.
* Realizar seguimiento a los compromisos asumidos por el docente al regresar de la inmersión.

Atentamente,

Firma

NOMBRE DEL RECTOR

Rector (nombre de la Institución Educativa)