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 y aceptación de participación - Colombia Bilingüe Immersion Program Docentes de Primaria.**

Respetada Directora:

En atención a la convocatoria para la Inmersión en el municipio de La Tebaida-Quindío, dirigida a docentes de Primaria que se llevará a cabo del 5 al 25 de noviembre de 2016 en el marco del Programa Colombia Bilingüe del Ministerio de Educación Nacional, de manera atenta me permito confirmar en nombre de la **Secretaría de Educación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**el respaldo a la postulación del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual labora en la Institución Educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De igual manera, confirmo que el docente *cumple con los requisitos establecidos en los términos y condiciones de la convocatoria* para poder participar y en caso de que el docente sea beneficiario del programa, la **Secretaría de Educación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** acepta su selección y se compromete a cumplir con los siguientes aspectos requeridos para esta convocatoria:

* Brindar la comisión de estudio remunerada durante el tiempo que dure la inmersión y presentar el soporte de este documento al programa Colombia Bilingüe.
* Apoyar, de ser posible, al docente con los gastos de transporte ida y regreso al lugar de la inmersión (La Tebaida-Quindío).

Atentamente,

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

Firma Secretario de Educación

Nombre: