Montería, Febrero 2025

Señores:

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CÒRDOBA

UT INNOVACIÓN BILINGÜE

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPIO** |  |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |  |

**Asunto:** Aval para la participación de los docentes beneficiarios en el Proyecto “FORTALECIMIENTO DE LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS EN INGLÉS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES QUE ASISTEN A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA”.

En atención a la convocatoria para la participación de los docentes en el marco del Proyecto “FORTALECIMIENTO DE LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS EN INGLÉS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES QUE ASISTEN A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA” de la manera más atenta me permito confirmar el respaldo a la postulación del siguiente docente, quien labora en la Institución Educativa:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL DOCENTE POSTULADO** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **NÚMERO DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

Agradecemos esta iniciativa de la Gobernación de Córdoba.

Atentamente,

**Firma del Rector**

**Nombre del Rector**