Ciudad, Fecha

Señora

**ANA BOLENA ESCOBAR ESCOBAR**

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 Plan de Incentivos para docentes**

**Colombia Bilingüe Immersion Program. Eje Cafetero (La Tebaida-Quindío)**

**Junio 12 al 26 de 2016**

Respetado(a) Director(a):

En atención a la convocatoria para la Inmersión al Eje Cafetero (La Tebaida-Quindío), la cual se llevará a cabo del 12 al 26 de junio de 2016, en el marco del Programa Colombia Bilingüe del Ministerio de Educación Nacional, de la manera más 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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:

* Brindarle la comisión de estudio remunerada durante el tiempo que dure la inmersión.
* Apoyar al docente con los gastos de transporte ida y regreso al lugar de la inmersión (La Tebaida-Quindío). En caso de no ser posible, el docente asumirá este costo.

Agradecemos esta iniciativa del Ministerio y del programa Colombia Bilingüe para apoyar el fortalecimiento y desarrollo profesional de los docentes de inglés del país.

Atentamente,

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

Firma

Secretario de Educación - Coordinador de Bilingüismo / Calidad

Nombre: