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 - Colombia Bilingüe, Inmersión Estados Unidos.**

Respetada Directora:

En atención a la convocatoria para la Inmersión a Estados Unidos, la cual se llevará a cabo del 29 de octubre al 19 de noviembre 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.
* Otorgar los permisos de ausencia requeridos para el correcto desarrollo de las fases de la convocatoria.
* Apoyar al docente con los costos de:
* Tiquete ida y regreso a Bogotá para la entrevista en la Embajada de Estados Unidos.
* Realizar seguimiento a los compromisos asumidos por el docente al regresar de la inmersión.

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

Nombre: