Ciudad, Fecha

Señores

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Dirección de Calidad para la Educación Preescolar, Básica Y Media

Programa de Educación Intercultural y Bilingüe

Bogotá D.C.

**Asunto: Respaldo Institucional - Colombia Bilingüe, Inmersión India 2024**

Respetados:

En atención a la convocatoria del “*Plan de Incentivos para Docentes 2024”*  en el marco del programa de Educación Intercultural y Bilingüe, me permito confirmar en nombre de la Institución Educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente a la Secretaría de Educación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el respaldo a el/la docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se ha postulado para hacer parte del *Plan de Incentivos para Docentes, Inmersión India*, que se llevará a cabo en el mes de octubre de 2024 en la ciudad de Hyderabad - India. De igual manera, confirmo que el docente cumple con los requisitos establecidos en los términos y condiciones de la convocatoria para poder participar.

Así mismo, ratifico que en caso de que el docente sea beneficiario del programa, la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepta su selección y 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 la inmersión.
* 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)