Ciudad, Día/mes/año

*Señores*

*Embajada de Francia en Colombia*

Ministerio de Educación Nacional de Colombia

*Ciudad*

**Asunto:** Carta compromiso y de aceptación de los términos de referencia de la Convocatoria Becas de formación docente para la Integración de la Educación Intercultural y Plurilingüe Francófona

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de rector del Colegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tengo conocimiento y otorgo mi aval para que los docentes 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participen en la Convocatoria Becas de formación docente para la Integración de la Educación Intercultural y Plurilingüe Francófona, gestionada por la Embajada de Francia en Colombia y el Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Así mismo, me permito informar que di a conocer a los docentes la totalidad de los requisitos establecidos en los términos de referencia para que participen en dicha convocatoria y respaldo todas las condiciones estipuladas en la misma.

Cordialmente,

Nombre y firma del docente 1

C.C.

Nombre y firma del docente 2

C.C.

Nombre y firma del rector

C.C.