



## MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

### CONVOCATORIA FORMACIÓN EN MAESTRÍAS PACÍFICO NARIÑENSE

#### ANEXO 1

#### ANEXO No. 1 CARTA RESPALDO AL DOCENTE Y/O DIRECTIVO DOCENTE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Los campos en color verde deberán ser diligenciados

Los campos en rojo son de carácter informativo y deberán eliminarse para la presentación del documento en su versión final.

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2025

Señores

**MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

Av. Calle 26 # 57-41 Torre 8 pisos 2 al 6

Bogotá D.C.

**Asunto:** Carta de respaldo al docente y/o directivo docente (nombre del candidato).

Respetados señores,

Por medio de la presente yo nombre del el representante legal o delegado del establecimiento educativo que respalda la labor docente del candidato o secretaria de educación en caso de las instituciones públicas o secretaria de la institución educativa en caso de instituciones privadas para los directivos docentes., identificado(a) con cédula de ciudadanía número (número de identificación), como Representante Legal de (nombre del establecimiento educativo), avalo al señor(a) (nombre del Candidato) para participar en la CONVOCATORIA FORMACIÓN EN MAESTRÍAS PACÍFICO NARIÑENSE.

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia



Certifico que el/la docente (nombre del Candidato) trabaja actualmente para nuestra entidad o trabajó desde xxx hasta xxx (periodo en el que laboró en el establecimiento educativo). Asimismo, certifico que el establecimiento educativo en mención se ubica en el municipio de: (Municipio donde se encuentra el establecimiento educativo) en el departamento de Nariño.

Adjunto a la presente carta los documentos que acreditan mi facultad para la representación legal del establecimiento educativo y la acreditación Institucional en función de los establecido en el numeral 7.1.5 de los Términos de Referencia de la presente convocatoria.

Declaro que la información suministrada es veraz y corresponde a la realidad. En caso de encontrarse alguna incoherencia o inconsistencia en la información o documentación suministrada, el Ministerio podrá en cualquier momento rechazar las propuestas o finiquitar el beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

**Nota:** El candidato debe adjuntar el certificado laboral correspondiente, emitido por la Secretaría de Educación, si trabaja o ha trabajado en una institución educativa pública. En caso de haber trabajado en una institución educativa privada, el certificado laboral debe ser emitido por el representante legal o el rector.

Atentamente,

---

FIRMA  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
CC  
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

---

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia



DIRECCIÓN  
TELÉFONO

Tenga en cuenta que no adjuntar estos documentos será causal de rechazo del candidato. En caso de que el Representante Legal designe a otra persona, se debe adjuntar el poder que lo faculta o documento de delegación.

---

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia

Código: M801PR01F02  
Versión: 00  
Vigente desde 09-01-2020