**ANEXO 1. CARTA DE COMPROMISO**

Señores:

**MINISTERIO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – MINTIC**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - MINEDUCACIÓN**

**BRITISH COUNCIL**

**ATN. CONVOCATORIA BANCO DE ELEGIBLES PARA DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES – PROGRAMACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente documento, manifiesto mi interés en iniciar la formación en el marco del proyecto Programación para niños y niñas sobre pensamiento computacional a través del uso del micro:bit, dirigida a docentes oficiales, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. He leído y acepto las condiciones establecidas en el documento de términos de referencia de la convocatoria: **“Convocatoria a docentes para banco de elegibles para programación para niños y niñas”**
2. Certifico que me encuentro vinculado como docente o directivo docente del sector oficial de carrera, en periodo de prueba o provisional. Que mi provisionalidad va hasta el 31 de diciembre de 2021 o posterior.
3. He informado al Rector o Directivo del Establecimiento Educativo al cual me encuentro vinculado y me ha manifestado su aval por escrito (documento que se cargará en el formulario de inscripción), para participar.
4. Cuento con la voluntad y los elementos necesarios para desarrollar el proceso de formación de manera virtual (computador, celular, y/o Tablet y acceso a internet).
5. He sido informado de las fechas en la que se realizará la formación y cuento con la disponibilidad para llevarla a cabo.
6. He leído y conozco los requisitos para recibir los Micro:bits y material pedagógico (cartillas de fichas metodológicas y cartillas de comunidades de aprendizaje del curso inicial).
7. (Este numeral sólo aplica para provisionales) Me comprometo a realizar transferencia de conocimiento al docente de la institución educativa con nombramiento en propiedad previo aval y verificación del Rector de la Institución donde presto labor.

Adicionalmente, al culminar la formación y al recibir la certificación, el material didáctico (micro:bit) y pedagógico (cartillas), me comprometo a:

1. Realizar la transferencia de los conocimientos adquiridos durante la formación a mínimo 30 estudiantes y dos docentes del Establecimiento Educativo o sede al cual me encuentro vinculado, a través de talleres, actividades, proyectos, entre otras actividades de tipo presencial y/o virtual.
2. Recibir los micro:bits y hacer entrega de los que están dispuestos para la institución educativa, para apoyar la transferencia de conocimiento.
3. Generar y entregar evidencias de las actividades y espacios para realizar la transferencia de conocimiento a mínimo 30 estudiantes y dos docentes de su Institución Educativa (fotos, videos, talleres) según los criterios definidos por las entidades que lideran el proyecto.
4. Realizar y entregar un informe final donde detalle las actividades y/o proyectos que realizó para llevar a cabo la transferencia de conocimiento a los estudiantes y docentes y su experiencia en este proceso, según criterios definidos por las entidades que lideran el proyecto.
5. Generar y entregar los listados en Excel de los estudiantes y docentes que recibieron la transferencia de conocimiento, según plantilla o formato definido por las entidades que lideran el proyecto.

Autorizo a MINTIC, MinEducación y al British Council, para tratar mis datos personales cuya única finalidad es llevar el registro del programa y seguimiento del programa. Los datos aquí consignados son materia de protección, según lo establece la ley 1581 de 2012.

Acepto las condiciones, compromisos y beneficios descritos en el presente documento y los demás relacionados con la convocatoria.

Nombre de la institución educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código DANE de la institución educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio y departamento de la institución educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

FIRMA

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_