Quito, …. de …. de 2024

**EXPRESIÓN DE INTERES PARA SER ALIADO ESTRATÉGICO EN EL MARCO DEL PROCESO DE CARNETIZACIÓN DOCENTE**

Mgs. Pablo Ormaza Mejía

**Subsecretario de Educación del Distrito Metropolitano de Quito**

De mi consideración:

En el marco del proceso de carnetización desarrollado por el Ministerio de Educación a la luz de lo señalado en el Decreto Presidencial No. 57 y el Acuerdo Ministerial No. MINEDUC-MINEDUC-2022-00006-A; yo ………………………. con número de cédula ……………., en calidad de representante legal de **…………** cuya razón social es **…………………….,**  con número de ruc **………………..**, ubicada en la provincia de **PICHINCHA** cantón **QUITO**, presento de forma libre y voluntaria mi expresión de interés para ser parte del grupo de aliado estratégico del Ministerio de Educación que colaboran en el proceso de carnetización docente.

Al tenor de las siguientes especificaciones técnicas:

**1.- De los beneficios a ser entregados:**

Con el fin de ser considerado como aliado estratégico en el proceso de carnetización docente y en mi calidad de representante legal de **…………………..** pongo a su consideración los siguientes beneficios: ………………………………… Detalle de beneficios

Adicionalmente, me permito certificar que los beneficios entregados a los docentes y directivos del magisterio fiscal son beneficios exclusivos para este segmento de la población, a saber rectores y directores del magisterio fiscal.

**2.- De la vigencia de los beneficios**

La entrega de los beneficios aquí establecidos se encontrará vigente **por un año** contados desde la suscripción de la presente Acta Recepción de Beneficios, luego de lo cual se podrá suscribir una nueva acta de beneficios.

**3.- Notificaciones**

Con el fin de continuar con el proceso de adhesión al grupo de aliados estratégicos, remito los datos de contacto, con el fin de continuar con el proceso.

Correo Electrónico: ………………

Dirección local: ……………………

Teléfono: …………………

**Firma del representante legal
Nombre:
CC:**