**MODELO CARTA AVAL**

**Insertar el logotipo de la institución que avala la candidatura o utilizar el membrete oficial de la institución.**

Ciudad, País. Fecha.

Estimado/a Coordinador/a de la actividad:

La/el……………………..(*Institución)*……… se complace en extender su aval a la solicitud del Sr./Sra …………… para participar en “(*….nombre de la actividad….*).”, a desarrollarse en el Aula Virtual de Intercoonecta del ….. al …… de …… de 2020.

Su participación en esta actividad nos compromete a multiplicar y aplicar en nuestra institución o instituciones con las que colaboramos, los conocimientos adquiridos en este evento, además de…………… **(*Indicar, de forma breve ¿Cómo puede ayudar la participación del avalado a su institución? , otros fines y/o utilidades que la formación recibida por el candidato supondrá para la institución y el grado de c*ompromiso para dar seguimiento a los acuerdos establecidos en la actividad).**

El Sr./Sra……… es ………… (*Cargo, funciones y otros elementos que desee destacar*) ………

………….(*despedida*)

………… (*firma del representante y sello de la institución)*

Nombre Completo del Representante

Cargo

Institución

N° Teléfono (código + número) de la institución y/o correo electrónico