



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL**

ipn.pedagogica.edu.co

**DIRECCIÓN
CIRCULAR 023**



FECHA: Bogotá D.C., 01 de Abril de 2019
PARA: Familias Estudiantes de 4° y 5° taller Comunidad 3 "VIAJANDO POR LAS ESTRELLAS"
ASUNTO: SALIDA AL PLANETARIO DISTRITAL

Señores Padres de Familia.

Reciban un saludo cordial. De manera atenta nos permitimos informar que dentro de las actividades académicas programadas para el presente año se organizó la Salida Pedagógica al Planetario Distrital. El objetivo de la salida es enriquecer y reforzar conceptos vistos en el taller viajando por las estrellas.

LUGAR: PLANETARIO DISTRITAL
FECHA: 12 de Abril de 2019
DURACIÓN: 4 horas incluye recorrido y visita
ACOMPAÑA: Profesora del taller: JENNY SANABRIA VARGAS

VALOR POR ESTUDIANTE...\$ 24.400

INCLUYE

➤ **Transporte: \$11.000** El recaudo del dinero se realizará a través de la Fundación Esther Aranda (papelería del colegio) hasta el miércoles 10 de abril de 2019, el recibo de pago debe ser entregado a la profesora del taller.

- **Visitas y recorridos: \$13.400**
- ❖ Domo "Colores del Universo o Proyección de estrellas"
- ❖ Show láser
- ❖ Museo del espacio

Nota: Pago en taquilla: (Los estudiantes deben llevar el dinero en un sobre cerrado y cancelar el mismo día de la visita)

RECOMENDACIONES

- ❖ Entregar a la profesora del taller la fotocopia de la tarjeta de identidad, de la EPS y/o de Seguro de Accidentes el día 10 de abril de 2019.
- ❖ Los estudiantes deben llevar un refrigerio
- ❖ No recogemos ni dejamos niños en otro sitio que no sea el IPN.

Cordialmente,


MAURICIO BAUTISTA BALLÉN
Director IPN

Revisó: Marisol Cobos Coordinadora académica Preescolar y Primaria
Liliana Garzón Coordinadora de convivencia
Blanca Pérez - Jefe de Área Ciencias Sociales
Elaboró: Jenny Sanabria Vargas

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 023

Estamos enterados del contenido de la Circular relacionada con salida pedagógica del taller "VIAJANDO POR LAS ESTRELLAS"
SI No autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la actividad académica.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CURSO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ FIRMA: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ FIRMA: _____

No. TEL. FIJO: _____ No. TEL. MÓVIL: _____