



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
 INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
 ipn.pedagogica.edu.co
 DIRECCIÓN
 CIRCULAR No 108 / 2017



FECHA: Bogotá, D.C., 19 de julio de 2017
 PARA: Padres de Familia y Estudiantes Grados 9º-10º y 11º
 ASUNTO: SIMULACRO PRUEBAS SABER

Cordial saludo padres de familia:

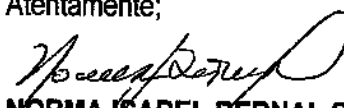
El Instituto Pedagógico Nacional, quiere darles la oportunidad a los estudiantes de noveno, décimo y undécimo grado de prepararse para la Prueba de Estado Saber; para ello ha programado un Simulacro el día 14 de agosto con la empresa "Asesorías Académicas Milton Ochoa".

Para llevar a cabo esta actividad es importante tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Llegar 15 minutos antes porque al igual que lo hacen en la prueba, los estudiantes que no lleguen a tiempo no podrán ingresar sino hasta la siguiente sesión.
- Para ingresar a la prueba deben presentar el documento de identidad vigente y en original, no se permiten fotocopias.
- Materiales: Lápiz No.2, borrador y tajalápiz.
- No se permite el ingreso de ninguno de estos elementos: libros, maletas, celulares y reproductores de música.
- Los estudiantes asistirán con la sudadera del colegio completa.
- Cancelar el valor de la prueba (\$11.500) únicamente en la papelería FEAM hasta el 9 de agosto de 2017.

A partir de la entrega de resultados los invitamos a ingresar junto con sus hijos a la plataforma de la empresa Asesorías Académicas Milton Ochoa, para hacer un análisis de las fortalezas y debilidades de los estudiantes frente a la presentación del examen de estado. Además se hará una retroalimentación junto con los docentes y estudiantes de cada grado.

Atentamente;


NORMA ISABEL BERNAL SILVA
 Director (E)

Revisó: Claudia Bibiana Alfonso - Coordinadora Académica Bachillerato
 Saida Elizabeth Castro - Coordinadora Convivencia Bachillerato
 Francisco Soler (FEAM)
 Elaboró: IPN/Diga Bravo

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 108 /2017

Estamos enterados de la circular de fecha 19 de julio de 2017, relacionada con el Simulacro Pruebas Saber
 SI ___ NO ___ autorizamos la participación de nuestro(a) hijo(a) en la actividad académica.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ CURSO _____

FIRMA DE LA MADRE _____ FIRMA _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ FIRMA: _____

TEL. FIJO: _____ TEL. MÓVIL: _____

OBSERVACIONES: _____