



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
 INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
 ipn.pedagogica.edu.co
 DIRECCIÓN
 CIRCULAR No. 012 / 2017



FECHA: Bogotá D.C., Febrero 16 de 2017.

PARA: PADRES DE FAMILIA GRADO JARDÍN

ASUNTO: Convivencia

Con el fin de iniciar el fortalecimiento de los procesos de convivencia, de reconocimiento de si mismo y del otro, se han programado diferentes salidas donde los estudiantes compartirán un espacio diferente al escolar que abordará la sana convivencia; se busca propiciar espacios cuyo objetivo se enmarca en el lema "CONVIVIR SIN INVADIR". Este año tendremos la colaboración del grupo Contravía, quienes serán los encargados de la ejecución de estas actividades, la fecha programada para grado jardín es:

FECHA	CURSOS	LUGAR	FECHA MÁXIMA DE PAGO
LUNES 27 DE FEBRERO	JARDIN	CLUB RENACER SAN FRANCISCO	JUEVES 23 DE FEBRERO

Información General

HORARIO SALIDA: 7:00 am

LLEGADA AL IPN: 6:00 pm

VALOR DE LA CONVIVENCIA: \$ 85.000; Incluye: transporte, ingreso, facilitadores, logística, material, almuerzo tipo ejecutivo y un refrigerio.

PAGO: Cancelar este valor UNICAMENTE en la cuenta N° 24515171479 del Banco Caja Social a nombre de la Fundación Amigos del IPN (LA CONSIGNACION DEBE LLEVAR LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE, NUIP Y EL NUMERO DE LA CIRCULAR) cualquier inquietud, comunicarse con la fundación Ester Aranda Mantilla, teléfono: 4839427.

NOTA: Los Estudiantes asisten en sudadera y gorra, el vestido de baño puesto, muda de cambio, toalla pequeña y debidamente marcada.

El desprendible adjunto a esta circular debidamente diligenciado, debe entregarse al director de grupo hasta el jueves 23. Los padres deben recoger a sus hijos en el colegio a las 6:00 pm. Agradecemos su puntualidad

Atentamente,

ALEJANDRO ÁLVAREZ GALLEGO
 Director

Proyectó: Julian Camilo Rodríguez - Coordinador Bienestar. J.C. CR
 Elaboró: IPN/Ingríd Rubio

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 012 DEL 2017

Estamos enterados del contenido de la circular No. 012/2017 relacionada con la Convivencia para grado Jardín. Valor \$ 85.000. Autorizamos a nuestro(a) hijo(a) para que asista a esta actividad realizada por el equipo de bienestar y el grupo CONTRAVIA fuera de la institución.

Autorizo SI NO

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ CURSO: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE _____ TEL: _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE _____ TEL: _____

Una vez se realice el pago, se debe entregar este desprendible debidamente diligenciado.