



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL**

ipn.pedagogica.edu.co

DIRECCIÓN

CIRCULAR No. 053 /2021



FECHA: Bogotá, D.C. 03 de Noviembre de 2021

PARA: Padres de Familia Equipos institucionales de voleibol

ASUNTO: Participación en Intercolegiados Fase Distrital 2021

Cordial saludo padres de familia:

De manera atenta nos permitimos informarles que los equipos de voleibol femenino y masculino categoría juvenil del Instituto, han sido inscritos para participar en el torneo "INTERCOLEGIADO NACIONAL", que organiza el MINISTERIO DEL DEPORTE.

RECOMENDACIONES: Portar el carné de la EPS, seguro estudiantil y el del colegio, aplicar protector solar, llevar líquido para hidratar durante la parada, ropa de cambio en caso de lluvia y sombrilla. Esta es una representación de carácter institucional y por lo tanto está regulada por los parámetros del Manual de Convivencia vigente en el IPN.

LUGAR: Parque Recreo-Deportivo PRD el Salitre.

TRANSPORTE: Si se encuentran en el colegio se solicitará una ruta para pagar cada uno su pasaje y si se está en casa se debe asegurar la llegada al sitio de los encuentros por lo menos ½ hora antes.

FECHAS: Jueves 04 de noviembre Femenino 11:30 am y Masculino 12:40.
Martes 09 de noviembre Femenino 11:30 am y Masculino 12:40.
Miércoles 10 de noviembre Femenino 11:30 am y Masculino 12:40.

COSTOS: INSCRIPCIÓN: Gratuita.

COMPROMISO: Los padres de familia se comprometen a garantizar el traslado seguro de los estudiantes hacia el escenario deportivo y el retorno a casa.

Atentamente,


MAURICIO BAUTISTA BALLÉN
Director IPN

Revisó: Oscar Martínez- Coordinador Académico Bachillerato
Adriana Layton - Coordinadora Convivencia Bachillerato
Julia R. Rubio – Coordinadora Académica Preescolar y Primaria
Liliana Garzón – Coordinadora Convivencia Preescolar y Primaria
Isabel Flores-- Coordinadora Educación Especial

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 053 DE 2021

Estamos enterados del contenido de la Circular N° 053 del 03 de noviembre de 2021, relacionada con la representación deportiva institucional

SI NO , autorizamos la participación de nuestro(a) hijo(a) en la actividad deportiva.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ CURSO _____

NOMBRE DEL PADRE _____ FIRMA _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ FIRMA _____

No TEL FIJO _____ No TEL MOVIL _____