



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
ipn.pedagogica.edu.co
DIRECCIÓN
CIRCULAR No. 016 / 2018



FECHA: Bogotá D.C., 28 de febrero de 2018
PARA: PADRES DE FAMILIA GRADO TRANSICIÓN
ASUNTO: Convivencia

Con el fin de fortalecer los procesos de convivencia del reconocimiento de sí mismo y del Otro, se han programado diferentes salidas que abordarán la sana convivencia compartiendo espacios diferentes al escolar en el marco del 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 Transición.

FECHA	CURSOS	LUGAR	FECHA MÁXIMA DE PAGO
VIERNES 23 DE MARZO	TRANSICIÓN	CLUB RENACER SAN FRANCISCO	VIERNES 16 DE MARZO

Información General

HORARIO SALIDA: 7:00 am
LLEGADA AL IPN: 6:00 pm

VALOR DE LA CONVIVENCIA: \$ 82.000.; Incluye: transporte ida y regreso, ingreso al club, facilitadores, manejo logístico, material, almuerzo tipo ejecutivo y refrigerio en la tarde.

PAGO: Cancelar este valor únicamente en la cuenta de ahorros Davivienda 451770031230 a nombre de Tatiana Bacca. (LA CONSIGNACION DEBE LLEVAR LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE, NUIP Y EL NÚMERO DE LA CIRCULAR) Una vez realizado el pago adjuntar fotocopia del recibo en la agenda del estudiante.

NOTA: Los Estudiantes asisten en sudadera y gorra, el vestido de baño puesto, muda de cambio, toalla pequeña debidamente marcada y refrigerio de la mañana (fruta, jugo, galletas) todo en un morral cómodo.

Los padres deben recoger a sus hijos en el colegio a las 6:00 pm. Agradecemos su colaboración y puntualidad.

Atentamente,

CLAUDIA BIBIANA ALFONSO CORTÉS
 Directora (E)

Proyectó: Norma Isabel Bernal silva - Coordinadora comunidad Académica y de Convivencia Comunidad 1. *MB*
 Digitó: IPN-395/YPava

DESPRENDIBLE CIRCULAR N°016 DEL 2018

Estamos enterados del contenido de la circular relacionada con la Convivencia para grado Transición. Valor \$ 82.000. Autorizamos a nuestro(a) hijo(a) para que asista a esta actividad realizada por el Instituto 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: _____

Enviar éste desprendible debidamente diligenciado para confirmar la asistencia hasta el día jueves 08 de marzo