



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
ipn.pedagogica.edu.co
DIRECCION
CIRCULAR No. 018 / 2018**



FECHA: Bogotá D.C., 01 de Marzo de 2018.

PARA: PADRES DE FAMILIA EQUIPOS DE VOLEIBOL FEMENINO, VOLEIBOL MASCULINO.

ASUNTO: Representación deportiva institucional, "TES".

Cordial saludo.

De manera atenta nos permitimos informarles que los equipos de voleibol femenino, voleibol masculino, categoría infantil del Instituto, han sido invitados nuevamente por el The English School a participar su "COPA TES".

El avance de cada equipo dependerá de los resultados que obtenga en los partidos de la primera ronda, nos encontraremos en The English School a las 7:30 am para realizar el registro de cada equipo.

RECOMENDACIONES: Portar el carné de la EPS, el del 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 acuerdo de Convivencia vigente en el IPN.

LUGAR: COLEGIO THE ENGLISH SCHOOL Calle 170 N° 15 - 68

FECHA: Femenino 03 de Marzo de 2018.
Masculino 10 de marzo de 2018.

HORARIO: 7:30 am a 5:00 pm





COSTOS: Inscripción gratuita.

Los estudiantes van acompañados por los docentes Cesar Fernández y Camilo Gómez.

Atentamente;



CLAUDIA BIBIANA ALFONSO CORTÉS
Director (E)

Revisó: Bibiana Alfonso (C. Académico comunidad 4,5,6) 
Saida Castro (C. convivencia comunidad 4,5,6) 
Julia Rosa Rubio- (Jefe de Área edu. física) 
Proyectó: Cesar Fernández Docente Edu Física 
Elaboró: IPN/Olga Bravo

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 018 /2018

Estamos enterados del contenido de la Circular relacionada con la representación deportiva institucional,

SI NO , autorizamos la participación de nuestro(a) 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: _____