



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL
ipn.pedagogica.edu.co
DIRECCIÓN
CIRCULAR No. 073 / 2018



FECHA: Bogotá D.C., 2 de mayo de 2018
PARA: PADRES DE FAMILIA GRADO OCTAVO
ASUNTO: CONVIVENCIA GRADO OCTAVO

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.

FECHA	LUGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	VALOR
Martes 29 de mayo	San Francisco - Cundinamarca	Jueves 24 de mayo	\$82.000=

Por parte de la Institución los estudiantes estarán acompañados por parte de los Directores de Curso y la Coordinación de Convivencia de Bachillerato. La asistencia del Docente Acompañante estará sujeto a la cantidad de estudiantes de cada grado que asistan.

INFORMACIÓN GENERAL

HORARIO SALIDA: 7:00 am

LLEGADA AL IPN: 7:00 pm

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 DEL ESTUDIANTE (Depositante), NUIP Y EL NÚMERO DE LA CIRCULAR. Una vez realizado el pago, entregar fotocopia del recibo al Director de curso.

INCLUYE:

- Diseño y facilitación de la jornada
- Coordinación y equipo facilitador
- Transporte BOGOTÁ – San Francisco – BOGOTÁ
- Alquiler del lugar donde se desarrollará el evento
Para ver el lugar, consultar sitio web <http://renacer.com.co/>
- Almuerzo y refrigerio de salida.
- Acceso a todas las instalaciones del Hotel (Piscina, pista de retos, cancha de fútbol 5, auditorio)
- Recordatorio de la Jornada.
- Materiales para el desarrollo de las actividades.
- Vehículo de acompañamiento y Paramédico.

PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS, LOS ESTUDIANTES DEBEN LLEVAR:

- Maleta pequeña
- Una muda de ropa para ensuciar.
- Traje de baño.
- Toalla.
- Bolsas plásticas para la ropa mojada.
- Bloqueador solar.
- Cachucha – opcional.
- Un refrigerio.

RECOMENDACIONES:

- Los alumnos deben asistir de particular, ropa cómoda.
- Los elementos que lleven deben ir marcados con el nombre del estudiante.
- No se permite llevar ningún tipo de elementos o dispositivos electrónicos, de hacerlo, su cuidado es responsabilidad exclusiva del estudiante.
- El recorrido será del colegio a San Francisco - Club Campestre Renacer y posteriormente de regreso al Instituto Pedagógico Nacional sin paradas.
- Diligenciar y entregar la ficha médica adjunta a esta circular.
- Los estudiantes deben presentar tres días antes de la salida a los Directores de grupo los siguientes documentos: fotocopia de documento de identidad, fotocopia de la E.P.S o el Sisbén.

Como evidencia de las actividades realizadas en el campamento se tomarán algunas fotos grupales que harán parte del informe general para la Institución.

Atentamente,

ALEJANDRO ÁLVAREZ GALLEGO
 Director IPN

Proyectó: Saida Elizabeth Castro - Coordinadora Convivencia Bachillerato.
 Revisó: Claudia Bibiana Alfonso - Coordinadora Académica Bachillerato.
 Digitó: IPN-395/A Vanegas.

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 073 DEL 2018

Estamos enterados del contenido de la circular relacionada con la Convivencia para grado OCTAVO por valor de \$82.000=.

Autorizamos a nuestro(a) hijo(a) para que asista a esta actividad realizada por el INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL y el grupo CONTRAVÍA, 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 24 de mayo de 2018**, junto con la fotocopia del recibo de pago y la ficha médica de CONTRAVIA.



INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del participante: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: () _____ Celular: _____ Ciudad: _____
 E-mail: _____ Lugar de nacimiento: _____
 Doc Identidad: _____ expedido en: _____
 EPS: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 En Caso De Emergencia Contactar A: _____
 Teléfono: () _____ Celular: _____ Trabajo: _____

CONSENTIMIENTO PATERNO

Yo _____ otorgo autorización a mi hijo _____ para participar de: _____ que se desarrollará el día _____ del presente año en: _____. Su participación es voluntaria y cuenta con la cobertura nuestra en salud (EPS) y tiene la condición física, emocional y espiritual para someterse las actividades que se desarrollarán en este programa.

Firma: _____ C.C. _____ De _____

Tel: _____ Celular: _____ Parentesco: _____

Autorizo a publicar en red social Contravía las fotos o videos donde aparezca mi hijo/a. Sí _____ No _____

HISTORIA DE SALUD

Favor marcar estrictamente **SI** o **NO**. Tus contestaciones serán confidenciales.

1. ¿Se encuentra en buen estado de salud? [] SI [] NO Explique _____
2. ¿Está bajo tratamiento médico? [] SI [] NO Especifique _____
3. ¿Qué enfermedad padece o ha padecido? _____
4. ¿Está tomando algún medicamento? [] SI [] NO Especifique _____
5. ¿Es alérgico a algún medicamento? [] SI [] NO Especifique _____
6. Tipo de sangre: _____
7. ¿Tiene alguna condición médica no especificada anteriormente y que requiera evaluación médica frecuente? [] Si [] No Explique _____

Certifico que esta información es correcta. La misma será utilizada para mi propio beneficio en estricta confidencialidad por el personal asignado a tales propósitos.

Firma del participante Firma de los Padres y/o Encargados Fecha