



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle  
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias  
Circular Externa 06

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza –Rectora  
PARA: Padres de Familia Estudiantes grado Transición  
ASUNTO: Convivencia Institucional Grado Transición  
FECHA: Sábado 08 de febrero de 2025

**Estimados Padres de Familia**

Reciban mi saludo fraterno y mis intenciones para que cada acción que realicemos esté impregnada del ADN Lasallista.

Me permito informarles, que el próximo **viernes 23 de mayo** del presente año, se realizará la Convivencia Institucional de grado Transición, jornada en se busca reconocer la importancia de los valores, por medio de actividades lúdicas, con el fin de fortalecer la convivencia y las buenas relaciones, esta experiencia escolar se plantea para que los estudiantes del Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. puedan descubrir y potenciar sus capacidades y competencias en un contexto diferente al aula.

Considerando que su hijo (a) está convocado (a) para participar de dicho evento, le solicito tener en cuenta la siguiente información:

**Lugar:** Casa de convivencia “Ecoparque Guandalay” San Antonio de Tequendama Cundinamarca.  
**Fecha:** viernes 23 de mayo de 2025  
**Lugar y hora de salida:** Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 5:30 a.m.  
**Lugar y hora llegada:** Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 6:00 p.m.  
**Indicaciones generales:** Presentarse con el uniforme de educación física. Entregar fotocopia de la tarjeta de identidad, fotocopia del carnet de la EPS o afiliación activa. Llevar ropa de cambio (camiseta, pantaloneta, interiores), vestido de baño, toalla, gorra, agua para su hidratación, refrigerio, frutas o algún otro alimento para ser consumido en el lugar.

**Acompañantes:** Cristian Cárdenas (coordinador de pastoral), Diana Paola Ortiz, Ángeles custodios de grado transición.

De antemano agradecemos el valioso acompañamiento y apoyo que brindan a sus hijos en todos los procesos de formación que el Colegio les brinda.

Siempre atenta a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

*Isabel S. Molina M.*

Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza  
Rectora

**Solicitamos autorice la participación de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular<sup>1</sup>.**

**Hoja de autorización y ficha médica<sup>2</sup>**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en calidad de padre, madre o acudiente legal de \_\_\_\_\_, tengo – tenemos conocimiento de lo que implica la participación en la **Convivencia Institucional de grado Trans, el día jueves viernes 23 de mayo de 2025 del presente año, que se realizará en la Casa de convivencia “Ecoparque Guandalay” San Antonio de Tequendama Cundinamarca** Es una actividad voluntaria y autorizamos su participación en ella, asumiendo toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad. En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma Madre: \_\_\_\_\_

Firma Padre: \_\_\_\_\_

Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_

Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_

# de contacto: \_\_\_\_\_

# de contacto: \_\_\_\_\_

**Ficha Médica del Estudiante**

<sup>2</sup> 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la participación en la **Convivencia Institucional de grado Trans, el día jueves viernes 23 de mayo de 2025 del presente año, que se realizará en la Casa de convivencia “Ecoparque Guandalay” San Antonio de Tequendama Cundinamarca**. Acreditamos que nuestro hijo goza de un estado físico saludable. 3. A continuación especificamos la entidad que le presta servicios de salud y urgencias, como POS, EPS, SISBEN, medicina prepagada, etc. y acreditamos que se encuentra debidamente habilitada para su uso:

4.- A continuación, anotamos si está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico y si requiere suministro permanente de alguna medicina: No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_

5.- A continuación, anotamos si sufre de algún tipo de enfermedad que requiere suministro permanente de alguna medicina; acreditamos que tal enfermedad no es impedimento para participar del encuentro.

6.- Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y alta exigencia, tales como correr, saber nadar, hacer esfuerzo físico. No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_