



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle  
ADN Lasallista: Y tú ¿Hacia dónde miras?  
Circular Externa 62

DE: Diana Paola Ortiz Bustos—Rectora Encargada  
PARA: Padres de Familia  
ASUNTO: Encuesta "conformación de nodos de pensamiento computacional"  
FECHA: **jueves, 16 de marzo 2024**

**Estimados Padres de Familia**

Reciban mi saludo fraterno junto con mis oraciones por el éxito de la misión que realizan en cada uno de sus hogares y para que el ADN Lasallista los motive a fijar la mirada en la formación integral de sus hijos e hijas.

Me permito informarles, que el próximo **lunes 20 de marzo** del presente año, se realizara una encuesta en el marco de conformación de nodos de pensamiento computacional, para el cual nuestra institución educativa ha sido seleccionada como una de las 378 sedes que se convertirán en Nodos de Pensamiento Computacional del proyecto "Colombia Programa 2023–2026". Esta iniciativa nace de la alianza entre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MINTIC) y el British Council, organización educativa y cultural del Reino Unido en Colombia, en articulación con el Ministerio de Educación Nacional (MEN). **en caso de estar de acuerdo con la aplicación de esta encuesta a sus hijos por favor envíe su aprobación en el presente circular.**

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

Lugar: **Colegio Juan Luis Londoño**  
Fecha: **lunes 20 de marzo 2024**  
Lugar de aplicación: **Salón de clases**

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,

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.**

**Hoja de autorización**

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 **se realizara una encuesta en el marco de conformación de nodos de pensamiento computacional, en caso de estar de acuerdo con la aplicación de esta encuesta a sus hijos por favor envíe su aprobación en el presente circular.** 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: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con documento No. \_\_\_\_\_ obrando como representante legal del menor de edad Quien suscribe el presente documento, obrando como representante del menor de edad \_\_\_\_\_ identificado (a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial las Leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014, 1098 de 2006 Código de la Infancia y la Adolescencia, Directiva 005 del 25 de julio 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital, los Decretos 1377 de 2013, 1074 de 2015, 1081 de 2015, Sentencia T 260 de 2012 y Sentencia C-748 de 2011 de la H. Corte Constitucional y Concepto No.13- 33980 de 2013 y Resolución 43530 de 2018 emitido por la Superintendencia de Industria y Comercio, C- 070-2016. 17 de enero de 2017 Procuraduría General de la Nación, Concepto manifiesto de manera libre y voluntaria, que autorizo en forma expresa e inequívoca a al proyecto "Colombia Programa 2023–2026", para que realice la recolección y tratamiento de datos personales que suministro de manera veraz y completa en el presente documento,

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciera la Cruz Roja, cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de los datos e que se recopilen con ocasión de la presente autorización.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Atentamente

Firma: \_\_\_\_\_  
CC. \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_