



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 72

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora
PARA: Padres de Familia contralora Estudiantil.
ASUNTO: Primera sesión contralores estudiantiles RED DISTRITAL
FECHA: miércoles, 07 de junio 2023.

Estimados Padres de Familia

Reciban mi saludo fraterno junto con mis oraciones por el éxito de la misión que realizan en la formación de sus hijos e hijas y para que el ADN Lasallista sea siempre lo que nos impulse a servir.

Me permito informarles que **el jueves 08 de junio** del presente año, se realizará la Primera sesión contralores estudiantiles RED DISTRITAL, en el Sede principal de la Contraloría de Bogotá D.C, jornada en la que nuestros estudiantes están invitados a debatir en las mesas locales de la localidad de Usme.

Día: **jueves 08 de junio** de 2023
Hora Salida: 07:00 a.m.
Hora de Llegada: 12:30 pm.
Lugar: Sede principal de la Contraloría de Bogotá D.C Carrera 32ª # 26ª piso 9
Lugar de salida: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle
Lugar de llegada: Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle

Acompañante: Esneider Huergo Salgado (Docente de Ciencias Sociales)

De antemano agradecemos su valioso acompañamiento y apoyo para la realización efectiva de la actividad.

Siempre atenta a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza
Rectora

Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciando el desprendible que aparece al final de esta circular¹.

Hoja de autorización y ficha médica²

¹Yo, _____, 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 **Primera sesión contralores estudiantiles RED DISTRITAL, en el Sede principal de la Contraloría de Bogotá D.C, el 08 de junio del presente año, que se realizará en la Sede principal de la Contraloría de Bogotá D.C.** 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

² 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca participación la **Primera sesión contralores estudiantiles RED DISTRITAL, en el Sede principal de la Contraloría de Bogotá D.C, el 08 de junio del presente año, que se realizará en la Sede principal de la Contraloría de Bogotá D.C.** 2. 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: _____

Este desprendible es indispensable para que el Estudiante pueda asistir al encuentro