



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir
Circular Externa 94

DE: Diego Javier Beltrán Espitia–Rector E.
PARA: Padres de Familia estudiantes
ASUNTO: Capacitación UAESP Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos
FECHA: viernes, 18 de agosto 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 próximo 23 de agosto del 2023 en la Institución Educativa Distrital Paulo Freire, se realizará una capacitación por parte de **“UAESP Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos”** en el marco del proyecto de Entornos Educativos Compartidos (EECO) que busca promover el cuidado del ambiente, de sí mismo y del otro.

Lugar: Institución Educativa Distrital Paulo Freire Cra. 11 # 65 D 50 Sur, Bogotá
Fecha: 23 de agosto 2023
Entrada al colegio: 7:15 am
Lugar y hora de salida: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 7:30 a.m.
Lugar y hora llegada: Colegio Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle – 10:30 p.m.
Indicaciones generales: Presentarse con el uniforme de educación física, Portar el carnet estudiantil y fotocopia del carné o afiliación activa de la EPS, autorización firmada por los padres de familia.
Acompañantes: Lic. Edna Viviana Chala Cardozo.

Siempre atenta a sus inquietudes y necesidades.
Fraternalmente.

Lic. Diego Javier Beltrán Espitia
Rector E.

Solicitamos autorice la participación de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular¹.

Hoja de autorización y ficha médica²

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 **“Capacitación UAESP Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos” el 23 de agosto del presente año, que se realizará en las instalaciones del Colegio Paulo Freire.** 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 en la **“Capacitación UAESP Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos” el 23 de agosto del presente año, que se realizará en las instalaciones del Colegio Paulo Freire.**

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