



**Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle**  
**ADN Lasallista: Lo Que Nos Impulsa A Servir**  
**Circular Externa 11**

**DE:** Isabel Sofía Molina Mendoza–Rectora  
**PARA:** Padres de Familia estudiantes  
**ASUNTO:** Simulacro Pre Saber 11  
**FECHA:** miércoles, 01 de marzo 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, a el próximo **sábado 01 de marzo** del presente año, se llevara a cabo el primer simulacro de la prueba Saber 11, con el fin de identificar el estado actual de los estudiantes de cara al inicio del curso Pre Saber 11, en el siguiente horario:

**Lugar:** Instalaciones del Colegio Juan Luis Londoño. I.E.D. La Salle  
**Horario:** 07:30 am a 5:00 pm  
**Espacio:** Aulas de clase.  
**Requisitos:** Lapiz # 2, borrador de nata, Tajalápiz, Refrigerio y Almuerzo.

**Acompañantes:** Rectora Hna. Isabel Sofía Mendoza Molina, Coordinador Académico Diego Javier Beltrán Espitia y equipo docentes CEDEC.

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 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>**

<sup>1</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 el primer simulacro de la prueba saber 11*, del **01 de Marzo del presente año, que se realizará en las instalaciones del colegio**. 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 participación *en el primer simulacro de la prueba saber 11*, del **01 de Marzo del presente año, que se realizará en las instalaciones del colegio**. 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***