

DE: Hna. Ángela María Sánchez Castaño.
PARA: Padres de Familia Grado 11°
ASUNTO: Salida: Vive la U (Universidad Nacional)
FECHA: Lunes 27 de julio de 2026

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 para que Unidos podamos lograr la Meta Propuesta.

Me permito informarles que el lunes 03 de agosto del presente año, los estudiantes del grado 11° están cordialmente invitados a un espacio diseñado para que los estudiantes conozcan la oferta académica, la vida universitaria y fortalezcan su proceso de toma de decisiones frente a su proyecto de vida.

Día: 03 de agosto de 2026.
Lugar: Universidad Nacional
Hora: 08:30 a.m. (Ingresan al colegio en el horario habitual)
Llegada: 1:30 p.m. (salen en el horario habitual 3:00 p.m.)
Acompañantes: Psicoorientadora

Nota: Asisten con el uniforme de educación física, camiseta de la promoción- Llevar el documento de identidad –carné estudiantil- llevar refrigerio-agua.

Valor transporte: \$ 19.000, pagar en tesorería hasta el día viernes 31 de julio.

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño
Rectora

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

Hoja 2 de autorización²

¹ 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 de nuestro hijo en la salida Vive la U (U. NAL), el día 03 de agosto del presente año. 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 Padre: _____

Firma Madre: _____

Doc. de Identidad: _____

Doc. de Identidad: _____

de contacto: _____

de contacto: _____

² 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la salida Vive la U, el día 03 de agosto del presente año.
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 de la salida a la universidad, el día 03 de agosto del presente año., y en cualquier caso asumimos toda responsabilidad que derive de ello:
No: ____ Sí: ____