



r
DE: Hna. Ángela María Sánchez Castaño
PARA: Padres de Familias
ASUNTO: Participación del Gobierno Escolar en Encuentro "El Líder Sos Vos"
FECHA: jueves, 22 de mayo 2025

Estimados Padres de Familia

Me permito informar que los estudiantes que hacen parte del Gobierno Escolar participarán en el encuentro **"El Líder Sos Vos"**, organizado por la Alcaldía de Medellín, el cual se llevará a cabo en la **Escuela Normal Superior**.

Esta actividad hace parte de las estrategias de formación en liderazgo y participación estudiantil, y representa una valiosa oportunidad para fortalecer el compromiso cívico y las habilidades de nuestros representantes. Agradecemos su apoyo y acompañamiento en este proceso.

Ingresan en el horario habitual a la institución, el desplazamiento se realizará: salida 7:00 am y regreso 12.00 pm al colegio.

Día: Viernes, 23 de mayo de 2025
Lugar: Escuela Superior Normal Antioqueña
Acompañante: Hna. Consuelo Zuleta

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño
Rectora

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

Hoja 2 de autorización²

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 de la salida que van a realizar Escuela Superior Normal Antioqueña, y la respectiva autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día 23 de mayo 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 autorizamos su participación
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: Escuela Superior Normal Antioqueña No: _____ Sí: _____
Cuáles: _____
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: _____