



Bogotá D.C., mayo 15 del 2024

Circular N° 22-1

Señores

PADRES DE FAMILIA

Estudiantes de Grado **Décimo C y D**

Asunto: Reprogramación salida pedagógica al **MUSEO NACIONAL**. VOLUNTARIA

Reciban un cordial y fraternal saludo, deseándoles éxitos en sus labores.

Les comunicamos que el Museo Nacional informó al colegio el día de ayer, sobre la necesidad de un ajuste y reprogramación de la salida pedagógica proyectada para el viernes 24 de mayo con los cursos 10C y 10D, debido a que este día EL MUSEO NACIONAL tienen la jornada de racionamiento de agua y no van a tener atención al público. La salida se reprograma para el **jueves 30 de mayo** del presente año 2024, con el objetivo de reflexionar a través de una visita guiada y un taller, sobre lo que implica pensar la nación: la configuración de sus sociedades, la construcción imaginada, sensible y física de su territorio, la lengua, la definición de sus fronteras, la importancia de sus rituales y otros relatos que componen y transforman los sentidos identitarios

La salida se llevará a cabo en el horario normal de clase, con el siguiente itinerario:

8:00 am Salida del Colegio Agustiniانو Norte
8:45 am Llegada al Museo Nacional
9:00 am Visita guiada " Las voces de la nación en el museo"
10:30 am Toma de Refrigerio (cada estudiante debe llevar sus alimentos).
10:45 am Taller "Corporalidades"
12:30 m Regreso al colegio
1:30 pm Llegada al colegio, toma de almuerzo y descanso.

Tener en cuenta lo siguiente:

El costo de la salida es de **\$33.400=** pesos, valor que incluye: Transporte de ida y regreso, ingreso, recorrido por las diferentes instalaciones del lugar, desarrollo de las actividades programadas y guías profesionales acompañantes.

El pago de la salida se debe realizar del **24 de abril al 16 de mayo**, deben ingresar a través de la página web www.agustinianonorte.edu.co, a Academics, digitando su usuario y contraseña (ejemplo usuario PDF1511****@can.edu.co; contraseña **), elegir la opción 12; padres de familia, 12.1 proceso alumno, y elegir opción de pagos, dar clic sobre el botón "**Salida Pedagógica**", luego seleccione elemento, **elija el mes JUNIO**. Puede descargar el recibo para pago en los bancos: Caja Social y Davivienda o pagar por internet PSE.

✓ No se permiten transferencias bancarias, porque estas transacciones no cuentan con la identificación del estudiante. Si presenta dificultad con el pago, el estudiante o padre de familia puede hacer el pago en efectivo por ventanilla de la oficina de Pagaduría del colegio, no con los docentes por el tema facturación. El pago lo deben realizar en la fecha establecida, luego de la cual se inhabilitará la opción.



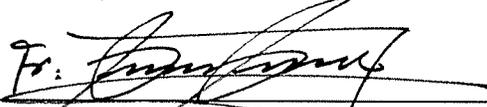
Para poder asistir a la salida:

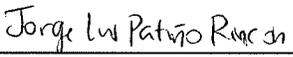
- ✓ Los padres de familia deben autorizar a su hijo la salida
- ✓ Diligenciar la ficha médica del estudiante e informar si debe tomar algún medicamento (enviar fórmula médica).
- ✓ Haber realizado el pago correspondiente y enviar fotocopia del comprobante de pago.

Tener presente:

- ✓ Los estudiantes deben asistir con la sudadera del Colegio.
- ✓ Para los estudiantes que tienen contrato de refrigerio con la empresa “Alimentos Marluz”, esta se los suministrará como de costumbre. Los demás deben llevarlo de manera independiente, se solicita no emplear icopor como recipiente y llevar alimentos energéticos, como el bocadillo, barras de granola, fruta y líquido suficiente (preferiblemente agua, jugos o bebidas hidratantes en recipientes plásticos únicamente).
- ✓ Los estudiantes que, por algún motivo, no asistan a la actividad permanecerán en el salón de clases desarrollando actividades académicas.

Sin otro particular,


Fr. Juan José Gómez Gómez. OAR
 Rector


Jorge Luis Patiño Rincón
 Jefe de dto de Ciencias Sociales

Diligenciar este desprendible en físico y entregarlo al docente titular de curso, con la ficha médica y fotocopia de pago a más tardar **el 17 de mayo del 2024**

COLEGIO AGUSTINIANO NORTE

Autorización Salida voluntaria Pedagógica grado Décimo C y D el jueves 30 de mayo al “MUSEO NACIONAL”

Bogotá D.C., _____

Nombre del estudiante _____ Curso _____

Autorizo a mi hijo: SI _____ NO _____ Números de contacto: _____

Nombres y Firma de los Padres de Familia: _____

FICHA MÉDICA RECIENTE

Medicamentos que toma el estudiante: _____

Enfermedades: _____

Alergias: _____ Tipo de Sangre: _____ EPS: _____