

CIRCULAR No 8

Bogotá, D.C., 15 de febrero del 2024

Estimada comunidad Liceísta, reciban un cordial saludo en Cristo Jesús.

Apreciadas familias, les informamos que el próximo 29 de febrero los estudiantes de 10° y 11° presentarán su primer simulacro prueba saber Milton Ochoa. Es importante tener en cuenta las siguientes indicaciones:

1. Horario de ingreso 6:15 a.m.
2. Los estudiantes asisten de particular de acuerdo al artículo 17 numeral 66 del Manual de Convivencia. .
3. Traer lápiz mirado No 2, tajalápiz, borrador de nata, esfero de tinta negra y documento de identidad.
4. La primera sesión es de 7:00 a 11:00 a.m.
5. Hora de almuerzo de 11:00 a.m. a 12:00 m. (traer almuerzo).
6. Segunda sesión de 12:00 m a 4:00 p.m.
7. Está prohibido el uso de teléfonos celulares o cualquier otro dispositivo electrónico durante el simulacro.

Es importante que los estudiantes hayan cancelado en su totalidad el aporte correspondiente según la circular No. 3.

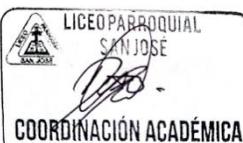
Por otra parte, notificamos a las familias de los estudiantes de 11° que a partir del día 22 de febrero y durante todos los jueves habrá refuerzo académico en el horario de 3:00 a 4:30 p.m. Los estudiantes tendrán un espacio de almuerzo de 2:30 a 3:00 p.m. por lo tanto es importante que traigan almuerzo ya que no podrán salir de la institución.

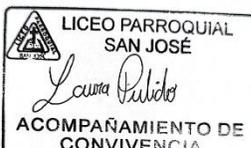
Agradecemos su colaboración y apoyo con las actividades institucionales. San José interceda en sus hogares.

Atentamente,



Pbro. Carlos Andrés del Valle
 Rector


Diego Alejandro Beltrán
 Coord. Académica


Laura Ximena Pulido
 Coord. Convivencia

DESPRENDIBLE DE AUTORIZACIÓN

Importante hacer llegar este desprendible debidamente firmado por el padre y/o madre de familia **únicamente para estudiantes de 11° antes del 21 de febrero de 2024.**

Autorización Nosotros, _____ en calidad de padres de familia y responsables del estudiante _____ del grado _____. Conscientes que toda actividad dentro y fuera de la institución tiene riesgos, nos sentimos confiados porque sabemos que la institución dispone de todos los elementos y mecanismos para maximizar la seguridad de los estudiantes por ello **AUTORIZAMOS** a nuestro hijo(a) para que asista los días de refuerzo académico los jueves en el horario de 3:00 a 4:30 p.m.

Firma

Padre de familia _____ C.C. _____ teléfono _____

Madre de familia _____ C.C. _____ teléfono _____