



COLEGIO
Sagrado Corazón De María

10 de abril del 2026.

CIRCULAR INFORMATIVA N°5

Apreciados,

PADRES DE FAMILIA

Asunto: Información general sobre las convivencias.

Reciban un cordial saludo.

De acuerdo con la programación anual de la Institución Educativa, durante el transcurso del primer semestre y el inicio del segundo, se llevarán a cabo las **Convivencias Escolares**. Estas actividades se realizarán en el **Centro de Eventos Salazar y Herrera – La Rondalla**, ubicado en el municipio de Guarne. Para este año, queremos contar con el valioso acompañamiento de ustedes como familias.

Es importante resaltar que estas convivencias están pensadas no solo para los estudiantes, sino también como un espacio de participación para los **padres de familia, desde grado transición hasta undécimo**, quienes podrán asistir y ser parte activa de la jornada. Durante estos encuentros se abordarán **temáticas formativas** y se desarrollarán **actividades especiales** orientadas al fortalecimiento de la convivencia y el vínculo familia – colegio.

La invitación está dirigida a los grados **transición a undécimo**, por lo cual es fundamental realizar la reserva con anticipación, tanto para los estudiantes como para los acudientes que deseen participar como acompañantes.

Los detalles de la salida son:

| | |
|------------------------------|--|
| Hora de salida: | 7:00am |
| Hora de regreso: | 3:00pm |
| Costo: | \$ 118.500 (ciento dieciocho mil quinientos pesos). |
| La inversión incluye: | Transporte (ida y regreso), estadía en la finca, desayuno, almuerzo y refrigerio, talleres de crecimiento personal por la dependencia de Psicoorientación. |

Fechas por grados:

| FECHA | CURSO | LUGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO |
|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Lunes 11 de mayo | Undécimo A-B y Décimo A | La Rondalla - Guarne | jueves 30 de abril |
| Lunes 25 de mayo | Décimo B- Noveno A-B | La Rondalla - Guarne | Viernes 15 de mayo |
| Miércoles 27 de mayo | Octavo A-B-C | La Rondalla - Guarne | Viernes 15 de mayo |
| Jueves 11 de junio | Séptimo A-B-Sexto B | La Rondalla - Guarne | Lunes 1 de junio |
| Miércoles 8 julio | Sextos A-Quinto B-C | La Rondalla - Guarne | Martes 16 de junio |
| Jueves 9 julio | Cuarto A-B- Quintos A | La Rondalla - Guarne | Martes 16 de junio |
| Jueves 30 julio | Tercero A-B-C | La Rondalla - Guarne | Miércoles 16 julio |
| Lunes 3 de agosto | Segundo A-B-C | La Rondalla - Guarne | Miércoles 16 julio |
| Jueves 13 de agosto | Primero A- B-C-Preescolar | La Rondalla - Guarne | Viernes 31 de julio |

Información importante:

- Los estudiantes deben presentarse con el **uniforme de Educación Física**, portar el **carne estudiantil vigente** (para quienes ya lo tengan) y su **documento de identidad**.
- Deben llevar **cartuchera con lapicero**. No está permitido portar **envases de vidrio ni artículos de valor**.
- Es indispensable **enviar el consentimiento firmado** y realizar el **pago en el Banco Caja Social** del valor correspondiente; de lo contrario, el estudiante no podrá asistir a la actividad.
- En caso de no participar en la convivencia institucional, el estudiante deberá **asistir a la Institución en su horario habitual de clases**.

Agradecemos su apoyo y acompañamiento en pro del fortalecimiento y crecimiento integral, tanto académico como formativo, de nuestros estudiantes.

Cordialmente,

Pbro. Darío Gonzalo Martínez Machado.
Rector

CONSENTIMIENTO CONVIVENCIA ESCOLAR

Yo, _____ en calidad de acudiente del estudiante _____ del grado _____, doy mi autorización para que mi acudido participe en la salida pedagógica de Convivencia Escolar programada por la Institución Educativa el día ____ del mes _____ del 2026.

Con el fin de cubrir todos los aspectos necesarios para mantener la salud y la seguridad de los Estudiantes le solicitamos suministrar la siguiente información:

- 1. Medicamentos que toma el estudiante: _____

- 2. Alergias que sufre: _____

- 3. Tipo de sangre: _____
- 4. Sistema de seguridad social al que está afiliado: _____
- 5. Recomendaciones por parte de la familia del estudiante: _____

- 6. Números de contacto padre de familia; acudiente y o familiares del educando:
1: _____
2: _____
3: _____
4: _____
5: _____
- 7. Autorizo el ingreso a la piscina
Sí _____ No _____

Dada en _____, a los ____ días del mes de _____ de _____

Firma _____ C.C. _____

CONSENTIMIENTO CONVIVENCIA ESCOLAR

Yo, _____ en calidad de acudiente del estudiante _____ del grado _____, doy mi autorización para que mi acudido participe en la salida pedagógica de Convivencia Escolar programada por la Institución Educativa el día ____ del mes _____ del 2026.

Con el fin de cubrir todos los aspectos necesarios para mantener la salud y la seguridad de los Estudiantes le solicitamos suministrar la siguiente información:

- 8. Medicamentos que toma el estudiante: _____

- 9. Alergias que sufre: _____

- 10. Tipo de sangre: _____
- 11. Sistema de seguridad social al que está afiliado: _____
- 12. Recomendaciones por parte de la familia del estudiante: _____

- 13. Números de contacto padre de familia; acudiente y o familiares del educando:
1: _____
2: _____
3: _____
4: _____
5: _____
- 14. Autorizo el ingreso a la piscina
Sí _____ No _____

Dada en _____, a los ____ días del mes de _____ de _____

Firma _____ C.C. _____