



Comunidad Franciscana Provincia de la Santa Fe

Nit. 860.020.342-1

**Colegio Franciscano Jiménez de Cisneros**

Res. 1700-02167 del 18 de septiembre de 2024



Página 1 de 3

## CIRCULAR N°11-2025

**FECHA : FEBRERO 28 DE 2025**  
**PARA : PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENES**  
**ASUNTO : SALIDA PEDAGÓGICA “VIVE UN DIA EN LA U”**  
**GRADO : UNDÉCIMO**

**Apreciados Padres de Familia,**

**¡Reciban nuestro cordial saludo de Paz y Bien!**

Dando continuidad al Proyecto de Vida y el Proyecto de Orientación Socio Ocupacional que buscan proveer de herramientas y conocimientos a nuestros estudiantes para la toma de decisiones vocacionales, les informamos que el día **viernes 21 de marzo** el grado Undécimo asistirá al evento exclusivo para las instituciones educativas más representativas de la región “**Feria Vive Un Día en la U**”. Dicha actividad ayudará a fomentar el interés por la educación superior y facilitar la transición de la secundaria a la universidad; permitiéndoles la oportunidad de vivir durante una mañana, su propia experiencia universitaria. La actividad no tiene ningún costo y los estudiantes recibirán un refrigerio durante la jornada.

**Fecha : Viernes 21 de marzo de 2025**  
**Horario : 7:00 am – 1:30 pm**  
**Lugar : Universidad de Ibagué**  
**Salida y llegada : Colegio Jimenez de Cisneros**  
**Presentación : Sudadera, camibuso y chaqueta de la PROM, medias blancas y tenis negros.**

Se anexa formato de permiso para ser diligenciado por los padres de familia y entregado al director de grupo con los documentos anexos hasta el día viernes 7 de marzo.

**¡El Señor les bendiga y les guarde!**

  
**Fray Jonatan Cordoba Arias O.F.M.**  
**Director Pastoral Educativa**



CIRCULAR N°11-2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN SALIDA PEDAGÓGICA "VIVE UN DIA EN LA U" (MARZO 21 DE 2024)

Yo, mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_. En mi condición de acudiente y representante legal del menor \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ años de edad, identificado con tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_ EPS \_\_\_\_\_ Seguro Estudiantil \_\_\_\_\_.

Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de la participación de mi hijo/a como estudiante en la SALIDA PEDAGÓGICA: VIVE UN DIA EN LA U que tendrá lugar LA UNIVERSIDAD DE IBAGUE. He resuelto todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información sobre los protocolos que se llevarán a cabo en la Institución en el transcurso de la actividad.

- Autorizo a mi hijo(a) asistir a la salida pedagógica: SALIDA PEDAGÓGICA: VIVE UN DIA EN LA U que tendrá lugar en LA UNIVERSIDAD DE IAGUE el día 21 de marzo 2025. HORARIO: 7:00 am - 1:30 pm

SI autorizo \_\_\_\_ NO autorizo \_\_\_\_

La orientación del protocolo de bioseguridad para el uso correcto de los elementos de protección personal necesarios para el cuidado de su salud y de los demás, se socializará antes de la salida y durante la salida pedagógica.

Asimismo, manifiesto y acepto que:

- Mi hijo/a se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, EPS y Seguro estudiantil en caso de requerir atención durante el desarrollo de las actividades durante la salida pedagógica.
- Las imágenes registradas durante la actividad, se utilizarán únicamente para los propósitos de la Institución Educativa.
- En caso de que se presente alguna situación de índole disciplinario o comportamental por parte de mi hijo(a), manifiesto que estoy informado que se llevará a cabo el debido proceso conforme al Manual de Convivencia Institucional y Contrato de Prestación de Servicio Educativo.
- Como padre de familia me hago responsable de que me hijo(a) se presente a la actividad, así como de su transporte para llegar a la Institución Educativa y de recogerlo a finalizar la actividad.

En mi condición de acudiente y representante legal del menor Informo que :

- El (la) estudiante toma medicamento: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ESPECIFIQUE: ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_
- El (la) estudiante presenta algún tipo de alergia: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ especifique: ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Recomendaciones ante la presencia de una alergia. Especifique \_\_\_\_\_
- Tipo de sangre del estudiante: \_\_\_\_\_
- ¿El estudiantes es vegetariano?: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_



Comunidad Franciscana Provincia de la Santa Fe

Nit. 860.020.342-1

**Colegio Franciscano Jiménez de Cisneros**

Res. 1700-02167 del 18 de septiembre de 2024



Página 3 de 3

## CIRCULAR N°11-2025

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria y en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto Reglamentario 1377 de 2013 AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Colegio Franciscano Jiménez de Cisneros, para recolectar, usar, transferir, transmitir y/o almacenar los datos personales suministrados en esta ficha de inscripción del menor de edad y de los cuales soy titular conforme a la política de tratamiento de datos personales de la institución y a la ley disponible en <http://www.franciscanos.co/descargas/habeasdata.pdf> -

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Acudiente

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_

Otro número de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**NOTA: Adjuntar, junto con este permiso firmado, fotocopia del Documento de Identidad (ambas caras) y fotocopia Seguro Estudiantil (Todo en una sola hoja).**