CIRCULAR NO 61 - 2026

FECHA : OCTUBRE 22 DE 2026
PARA : PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES
ASUNTO : SALIDA PEDAGÓGICA CINEMARK- C.C MULTICENTRO
GRADOS : SEXTO, SÉPTIMO, OCTAVO, NOVENO, DÉCIMO Y UNDÉCIMO

¡En nombre del Señor reciban nuestro cordial y franciscano saludo de Paz y Bien!

El Colegio Franciscano Jiménez de Cisneros, se permite informar que, como parte de las actividades de **cierre de la gestión de la personera estudiantil del Gobierno Escolar 2026**, se ha programado una **salida pedagógica a Cinemark,** dirigida a los estudiantes de los **grados sexto a undécimo.**
Esta actividad tiene como propósito brindar a los estudiantes un espacio de integración, recreación y sano esparcimiento, promoviendo el compañerismo y la convivencia escolar, como parte de las iniciativas desarrolladas durante el presente año.

PROGRAMACIÓN

La salida pedagógica se llevará a cabo de acuerdo con la siguiente distribución:

- **Martes 3 de noviembre de 2026 : grados sextos y séptimos.**
- **Miércoles 4 de noviembre de 2026 : grados octavos y novenos.**
- **Jueves 5 de noviembre de 2026 : grados décimos y undécimos.**

COSTO DE LA ACTIVIDAD

El valor de la salida pedagógica es de TREINTA MIL PESOS ($30.000) por estudiante, e incluye los siguientes servicios:

- Entrada a la función de cine en Cinemark.
- Combo personal que incluye gaseosa, palomitas de maíz y chocolatina.
- Transporte de ida y regreso.

MEDIOS DE PAGO HABILITADOS PARA EL RECAUDO:

1. **SERVICIO DE DATÁFONO** : Directamente en el Colegio en la oficina de Pagaduría, se reciben tarjetas débito y crédito.
2. **EFECTIVO** : Oficina de Pagaduría

Fecha límite de pago: lunes 26 de octubre de 2026, hasta las 12:00 p. m

CIRCULAR NO 61 - 2026

ENTREGA DE LA AUTORIZACIÓN

Los estudiantes que vayan a participar en la salida pedagógica **deberán entregar la autorización firmada por sus padres de familia y/o acudientes al respectivo director de curso.**

Fecha límite de entrega de la autorización: lunes 26 de octubre de 2026.

HORARIO

La actividad se desarrollará dentro del horario de la jornada escolar, de acuerdo con la programación establecida para cada grupo.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA Y AUTORIZACIÓN

La participación de los estudiantes en esta salida pedagógica es **voluntaria.**

Los estudiantes que participen deberán contar con la autorización previa de sus padres de familia y/o acudientes, así como atender las orientaciones establecidas por la institución para garantizar el adecuado desarrollo de la jornada.

Agradecemos a las familias su atención, apoyo y colaboración en el desarrollo de esta iniciativa.

¡El Señor les bendiga y les guarde!

Cordialmente,

Fray Dayron Hinestroza, OFM

FRAY DAIRON HINESTROZA RAMOS, O.F.M.
Rector

CONSENTIMIENTO INFORMADO SALIDAS PEDAGÓGICAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN SALIDA PEDAGÓGICA "CINEMARK IBAGUE- CC. MULTICENTRO " (NOVIERMBRE 3, 4 Y 5 DE 2026)

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, identificado con tarjeta de identidad No. _____ EPS_____ Seguro Estudiantil: Si___ No_____ Medicina prepagada: Si ____ No_____ Qué entidad de medicina prepagada: _____

Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de la participación de mi hijo/a como estudiante en la **SALIDA PEDAGÓGICA: CINEMARK IBAGUE** que tendrá lugar en el Centro Comercial Multicentro de la Ciudad de Ibagué el día_____- de Noviembre de 2026, **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: **CINEMARK IBAGUE** que tendrá lugar en el Centro Comercial Multicentro **el día _____ de _____ 2026. HORARIO: en el horario de** _____

  SI autorizo ____ NO autorizo____
- En caso de no participar, dado que la actividad es voluntaria, el estudiante asistirá al Colegio para cumplir con su jornada escolar durante el día de la salida pedagógica.

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 al Colegio y de recogerlo al finalizar la actividad.

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

- El (la) estudiante presenta algún tipo de alergia: Si___ No____ especifique:

CONSENTIMIENTO INFORMADO SALIDAS PEDAGÓGICAS

- ¿Cuál? _____

  _____

  Recomendaciones ante la presencia de una alergia.

  Especifique_____

  _____

- El (la) estudiante toma medicamento: Si___ No___ ESPECIFIQUE:

  ¿Cuál? _____

  ¿Por qué? _____

  _____

- Tipo de sangre y RH del estudiante: _____

- ¿El estudiante es vegetariano?: Si_____ No_____

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: Diligenciar el consentimiento y entregar al Director (a) de Curso (Antes del lunes 26 de Octubre), adjuntar copia seguro estudiantil