

Institución Educativa AGUSTO E. MEDINA de Comfenalco
Circular No.43

Ibagué septiembre 25 de 2025

Para: Padres de Familia y Estudiantes Inscritos Campamento Tierra Alta

De: Rectoría, gestión de la comunidad -Orientación Escolar

Asunto: SALIDA CAMPAMENTO TIERRA ALTA DE CONVIVENCIA ESCOLAR.

Apreciados padres de familia,

Reciban un cordial saludo de la Institución Educativa "Augusto E. Medina" de Comfenalco, nuestro deseo de éxitos en sus labores diarias.

Nos complace informarles que los estudiantes que se inscribieron en el campamento de Chinauta están a punto de disfrutar de una experiencia inolvidable. A continuación, presentamos el itinerario de la salida, así como algunas recomendaciones importantes para garantizar el bienestar de todos.

Itinerario de Salida:

Fecha de salida: octubre 16 de 2025

Hora de encuentro: 7:00 de la mañana

Lugar de encuentro: Coliseo Colegio Comfenalco

Hora de salida: 8:00 de la mañana

Regreso: octubre 17 de 2025

lugar de encuentro: Coliseo Colegio Comfenalco

Hora de encuentro: 10:30 a 11:00 de la mañana

Información Importante:

1. Los estudiantes se distribuirán en buses de 40 puestos
2. Los estudiantes irán acompañados por docentes de la Institución.
3. Los estudiantes asisten a la actividad en ropa particular
4. Se comparte las siguiente Línea de Atención en casos de Urgencia:

Señor Josué Daniel León 3166902673

Sandra Elena Zarabanda- psico orientadora 3203977635

Recomendaciones:

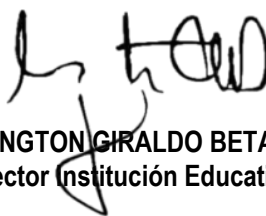
1. **Documentos:** los estudiantes deben presentar el día del campamento el documento de identidad original y hacer entregar a su director de curso en la semana del 6 al 10 de octubre el consentimiento informado que va adjunto a la presente circular
2. **Equipaje:** Asegúrese de que cada estudiante lleve una mochila con ropa cómoda, artículos de aseo personal, protector solar, gorra, una botella de agua reutilizable, ropa y zapatos para mojar, ropa de cambio, sabana, cobija, almohada, no se recomienda que lleven camisetas, gorros con distintivos de equipos de futbol.
3. **Alimentación:** Se recomienda llegar desayunados al punto de encuentro o llevar un desayuno ligero. La organización proporcionará las comidas durante el resto del campamento.
4. **Medicación:** Si su hijo o hija requiere algún medicamento, por favor, asegúrese de enviarlo junto con las indicaciones necesarias.
5. **Comportamiento:** Recordamos la importancia de mantener una actitud respetuosa y colaborativa durante toda la actividad.
6. **Restricciones:** No se permite que los estudiantes lleven dentro de su equipaje los siguientes elementos: Ropa con distintivos de equipos de futbol Licor, sustancias psicoactivas, Cigarrillo Electrónico

Elementos cortopunzantes y bebidas energizantes, alcohólicas, Audífonos, parlantes

Queremos agradecerles sinceramente por la confianza depositada en nuestra organización y en la institución educativa. Estamos comprometidos en brindar una experiencia enriquecedora y segura para todos los estudiantes.

Agradecemos de antemano su apoyo y colaboración para hacer de este encuentro una experiencia memorable para nuestros jóvenes

Fraternalmente,



WILLINGTON GIRALDO BETANCUR
Rector Institución Educativa.

Revisó: Willington G.
Proyecto: Willington G.
Elaboro: Yamile Y.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____, de _____, en mi condición de padre, madre o representante del (a) menor _____, identificado/a con tipo de documento _____; por medio del presente documento, expreso de manera libre y voluntaria, mi autorización para que el estudiante quien pertenece al **GRADO NOVENO curso** _____ de la Institución. Asista y participe el día **16 y 17 de Octubre** de 2025 en la Actividad **CAMPAMENTO TIERRA ALTA** a realizarse en el corregimiento de Chinauta Municipio de Fusagasugá

Los estudiantes asisten al colegio a las 7 de la mañana y salen en compañía de docentes, y profesionales del equipo de orientación escolar., los estudiantes regresan a la institución el día 17 de octubre sobre las 10:30 a 11:00 de la mañana

Con las anteriores declaraciones se da cumplimiento al consentimiento informado respecto de la correcta y debida utilización de los servicios prestados por la Caja de Compensación Familiar por parte de mi representado y por quien firma el presente consentimiento.

Cordialmente,

FIRMA

C.C:

Teléfono:

E-mail:

Dirección: