



COLEGIO GERMÁN ARCINIEGAS I.E.D

PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA

"Trascendencia Social con calidad humana hacia la excelencia"

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

Resolución de Aprobación S.E.D. N° 07 – 0833 del 16 de Mayo de 2014 (Aclarada por las resoluciones 07 – 0837 de 29/05/14 y 07 - 0868 de 15/09/14)
Código DANE 111001107832 NIT. 900211563-5

CIRCULAR

No. 091-REC-23

Bogotá D.C., 29 de agosto de 2023

Asunto: PARTICIPACIÓN XIII FERIA UNIVERSITARIA LOCAL

Buscando generar nuevos espacios en los cuales nuestros futuros egresados puedan conocer alternativas y posibilidades para continuar con su formación académica, les informamos que la Dirección Local de Educación y la Mesa de Orientación, realizarán la Décimo Segunda Feria Universitaria Local, evento en el cual los estudiantes de grado Once de los colegios distritales de la Localidad de Bosa brindarán herramientas que aportarán a sus proyectos de vida.


Por tal motivo los estudiantes de grado Once de la Jornada Tarde están invitados a esta actividad el 7 de septiembre de 2022, en las instalaciones del Colegio José Francisco Socarras ubicado en la Cra 88 # 66 A 03 Sur.

Se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Los estudiantes asistirán con sudadera.
2. El ingreso de los estudiantes a la institución será a las 11:00am y el desplazamiento al Colegio José Francisco Socarras iniciará a las 12:00 am y contarán con el acompañamiento de los profesionales de Orientación Escolar y sus respectivos directores de cursos.
3. El evento finaliza a las 2:30pm. Por tal motivo, es responsabilidad de los padres y/o acudientes recoger a los estudiantes a las afueras del Colegio José Francisco Socarras.

Por lo anterior solicitamos su autorización para la participación del estudiante en este evento

Cordialmente.


SORANGELA MIRANDA BELTRÁN
RECTORA

AUTORIZACION -- CIRCULAR No. N° 091-REC-2023

Yo _____ acudiente del estudiante
_____ del curso _____, jornada _____, autorizo que mi
hijo (a) participe en XIII Feria Universitaria Local en el Colegio José Francisco Socarras.

Firma: _____

N° Identificación: _____

Teléfonos de Contacto: _____

Correo electrónico: _____