



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias
Circular Externa 05

DE: Isabel Sofía Molina Mendoza - Rectora
PARA: Padres de Familia Grado Transición
ASUNTO: Tamizaje visual
FECHA: miércoles 5 de febrero de 2025

Estimada Comunidad Educativa.

Reciban mi saludo fraterno y mis intenciones para que cada acción que realicemos esté impregnada del ADN Lasallista..

Me permito informarles, que el próximo **Viernes 07 de febrero** del presente año, se realizara el Tamizaje Visual por parte de la Facultad Optometria de la Universidad De La Salle, el proposito de esta jornada es aplicar correctamente las pruebas de tamizaje visual (agudeza visual, estereopsis, percepción de colores, etc.) en los estudiantes de grado transición.

Considerando que su hijo (a) está convocado (a) para participar de dicho evento, le solicito tener en cuenta la siguiente información:

Lugar: Colegio Juan Luis Londoño
Fecha: Viernes 07 de febrero 2025
Lugar de aplicación: Salón de clase

De antemano agradecemos el valioso acompañamiento y apoyo que brindan a sus hijos en todos los procesos de formación que el Colegio les brinda.

Siempre atenta a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

Isabel S. Molina M.

Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza
Rectora

Solicitamos autorice la participación de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular.

Hoja de autorización

Yo, _____, identificado con C.C. No. _____ de _____, en calidad de padre, madre o acudiente legal de _____, tengo – tenemos conocimiento de lo que implica la participación en el Tamizaje Visual por parte de la Facultad optometría de la Universidad De La Salle. Es una actividad voluntaria y autorizamos su participación en ella, asumiendo toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad. En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma Madre: _____ Firma Padre: _____

Doc. de Identidad: _____ Doc. de Identidad: _____

de contacto: _____ # de contacto: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, con documento de identificación CC _____ en calidad de acudiente – cuidador de (nombre del niño, niña, adolescente o joven) _____, identificado con documento de identidad _____ No. _____ manifiesto que he sido informado de la brigada de tamizaje visual que se llevará a cabo en el Colegio Juan Luis Londoño IED por parte de los profesionales en formación en Optometría de la Universidad de la Salle a los/as niños, niñas, adolescentes y jóvenes del Colegio y autorizo a que mi hijo sea valorado para determinar su estado visual y necesidades existentes en este aspecto, el próximo viernes 7 de febrero.

Para constancia firmo en Bogotá a los 07 días del mes de febrero de 2025.

Nombre del cuidador
Firma
CC No.

Nombre del niño
Documento de identidad: