



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle  
ADN Lasallista: Nuestro Corazón ésta en las periferias  
Circular Externa 49

DE: Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza- Rectora.  
PARA: Padres de Familia  
ASUNTO: Mesa Local de Estudiantes  
FECHA: Martes 13 de mayo 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 16 de mayo de 2025 del presente año, se realizará la **mesa local de estudiantes del mes de mayo**, en la Dirección Local de Educación. la cual tiene como propósito que los estudiantes participen escuchando y expresando las ideas que impactan directamente en su comunidad educativa, fomentando así la participación activa, el pensamiento crítico y el compromiso ciudadano.

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

**Lugar:** Dirección local de educación de Usme Calle 91 Sur # 3B - 42 Este  
**Fecha:** viernes 16 de mayo de 2025,  
**hora de inicio:** 02:00 p.m.  
**hora Salida:** 04:30 p.m.  
**Indicaciones generales:** Los estudiantes deben asistir con el uniforme de Educación Física, Un adulto responsable debe llevar y recoger al estudiante en el lugar de la actividad.s

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

Fraternalmente,

Hna. Isabel Sofía Molina Mendoza  
Rectora

Isabel S. Molina M.

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

**Hoja de autorización y ficha médica**

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 de nuestro hijo en el la mesa local de estudiantes del mes de mayo, el día **Viernes 16 de mayo del presente año, que se realizará en la Dirección local de educación de Usme Calle 91 Sur # 3B - 42 Este**., 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: \_\_\_\_\_

1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la participación la mesa local de estudiantes del mes de mayo, el día **Viernes 16 de mayo del presente año, que se realizará en la Dirección local de educación de Usme Calle 91 Sur # 3B - 42 Este**., 2. Acreditamos que nuestro hijo goza de un estado físico saludable. 3. A continuación especificamos la entidad que le presta servicios de salud y urgencias, como POS, EPS, SISBEN, medicina prepagada, etc. y acreditamos que se encuentra debidamente habilitada para su uso: \_\_\_\_\_ 4.- A continuación, anotamos si está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico y si requiere suministro permanente de alguna medicina: No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_ 5.- A continuación, anotamos si sufre de algún tipo de enfermedad que requiere suministro permanente de alguna medicina; acreditamos que tal enfermedad no es impedimento para participar del encuentro. 6.- Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y alta exigencia, tales como correr,, hacer esfuerzo físico. No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_ 7. Anotamos si el estudiante sabe nadar: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ 8. el RH del estudiante es: \_\_\_\_\_. 9. El estudiante es alérgico a: \_\_\_\_\_