



Juan Luis Londoño I.E.D. La Salle  
ADN Lasallista: Nuestro Corazón está en las periferias  
Circular Externa 86

**DE:** Diego Javier Beltrán Espitia –Rector Encargado  
**PARA:** Padres de Familia Estudiantes Primaria  
**ASUNTO:** Recuperación de Artes  
**FECHA:** Miércoles 20 de agosto de 2025

**Estimados Padres de Familia**

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 22 de agosto del presente año, se realizarán las jornadas de recuperación de Artes para primaria con el propósito de garantizar la nivelación de aprendizajes. Considerando que su hijo (a) está convocado (a) para participar de dicho evento, le solicito tener en cuenta la siguiente información:

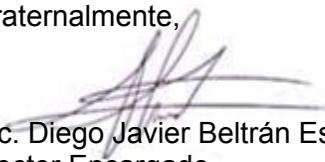
**Lugar:** Colegio Juan Luis Londoño  
**Fecha:** 22 de agosto del presente año  
**Hora de inicio:** 1:00 p.m.  
**Hora de salida:** 2:00 p.m.  
**Indicaciones generales:** Los estudiantes deben asistir con el uniforme de acuerdo a su horario.

**Acompañantes: Nataly Quintero**

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 atento a sus inquietudes y necesidades.

Fraternalmente,

  
Lic. Diego Javier Beltrán Espitia  
Rector Encargado

Solicitamos autorice la participación de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular<sup>1</sup>.  
**Hoja de autorización y ficha médica<sup>2</sup>**

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 **Recuperación de Artes para primaria, el viernes 22 de agosto del presente año, que se realizará en el Colegio Juan Luis Londoño IED 1**. 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: \_\_\_\_\_

**Ficha Médica del Estudiante**

<sup>2</sup> 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la participación en los **Recuperación de Artes para primaria, el viernes 22 de agosto del presente año, que se realizará en el Colegio Juan Luis Londoño IED 1** **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: