

	COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH CIRCULAR 011-2026	 
		PGD-03-R 05
		Versión 03

DE: Rectoría y Coordinación de Pastoral
PARA: PADRES DE FAMILIA ESTUDIANTES GRADO - DÉCIMO
FECHA: JUNIO 3 DE 2026
ASUNTO: VISITA HOGAR GERONTOLÓGICO
Estimados padres de familia y acudientes.

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente les informamos que el próximo 10 de junio se llevará a cabo, desde el Proyecto de Servicio Social, una visita al Hogar Gerontológico Hermanitas de los Desvalidos. Esta actividad se desarrollará como una experiencia formativa orientada a sensibilizar a los estudiantes frente a la realidad de nuestros adultos mayores y a promover acciones concretas de acompañamiento y servicio. Asimismo, esta experiencia busca fortalecer en nuestros jóvenes los valores institucionales de amor integral, responsabilidad, autonomía, solidaridad y compromiso social. Para el desarrollo de esta jornada, solicitamos muy comedidamente su colaboración con los siguientes aportes:

- Valor del transporte: \$26.000
- Los Educandos ofrecerán una Merienda (Buñuelo y avena en cajita) para las personas mayores con un aporte de \$11.500.

El Dinero deben enviarlo con el consentimiento informado debidamente diligenciado, requisito indispensable para la participación en la actividad.

Información logística:
LUGAR: Carrera 13 N° 10 – 32- Barrio san lorenzo - Salgar. Puerto Colombia- Atlántico
HORARIO: 6:45 a.m. – regreso: 2:45 p.m.
UNIFORME: Uniforme de educación física.
DOCUMENTOS: Copia documento de identidad y copia del carnet de salud.
Recomendaciones: Llevar merienda, almuerzo, hidratación suficiente para el día.

Cordialmente,

HNA. LILIA EMILCE FORERO RUGE
Rectora

HNA. ELIA EDIT MENDOZA AVILEZ.
Coordinadora Pastoral



Original firmado

Favor diligenciar el desprendible y entregarlo a la Hna. Elia Edit Mendoza Coordinadora de Pastoral el día 5 julio.

AUTORIZACION de Participación VISITA HOGAR GERONTOLÓGICO.

Yo, _____ identificado con C.C. No. _____

Acudiente del Educando (a) _____ del grado _____
Hago constar que he sido informado sobre los propósitos y los objetivos que se llevarán a cabo la “Hogar Gerontológico Hermanitas de los Desvalidos”, en la fecha estipulada por el grado, autorizo la participación del estudiante bajo mi responsabilidad.

Declaro, adicionalmente que en caso de requerir los datos personales, las fotografías, los videos y otra información, resultantes de “Hogar Gerontológico Hermanitas de los Desvalidos” para presentación con fines estrictamente académicos o científicos, autorizo su uso, si así lo considero, a través de la firma de este documento.

El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad. Por lo anterior, hago constar que he sido informado a satisfacción sobre las actividades que se realizarán por parte de los profesionales participantes en estas actividades educativas, espirituales y, por tanto, doy mi consentimiento.

Además, informo que mi hijo(a) presenta alergia a _____
Bajo prescripción médica se le proporciona el siguiente medicamento _____

Firma: _____