



Bogotá D.C., septiembre 2 del 2024

Circular N°39

Señores

**PADRES DE FAMILIA**

Estudiantes de Grados OCTAVO

Asunto: Salida pedagógica al Colegio IED Tomás Rueda Vargas "**Semilleros escolares de Investigación STEM**" VOLUNTARIA

Reciban un cordial y fraternal saludo, deseándoles éxitos en sus labores.

Les comunicamos que el lunes **30 de septiembre** del año en curso, los estudiantes del Grado octavo realizarán una salida pedagógica al Colegio Técnico Tomás Rueda Vargas, ubicado en la Carrera 5 Este #25-51 Sur, barrio San Cristóbal, Bogotá, teléfono: (601) 2060910 – (601) 2062080. Cuyo objetivo es buscar que los estudiantes de grado octavo puedan observar y comprender la aplicabilidad de los proyectos STEAM (Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas) en contextos reales fomentando el trabajo colaborativo, el pensamiento crítico y la creatividad, permitiendo a los estudiantes identificar cómo los conocimientos adquiridos en el aula pueden ser utilizados para resolver problemas complejos.

**La salida se llevará a cabo en el horario normal de clase, con el siguiente itinerario:**

- 7:30 a.m. Salida del Colegio Agustiniانو Norte
- 8:30 a.m. Llegada al Colegio IED Tomás Rueda Vargas
- 8:45 a.m. Recibimiento auditorio general - Presentación de proyectos STEM
- 9:45 a.m. Descanso
- 10:15 a.m. Rotación en grupos de 39 estudiantes por talleres STEM
- 1:00 p.m. Desplazamiento hacia las instalaciones del colegio
- 2:00 p.m. Almuerzo y salida

**Tener en cuenta lo siguiente:**

- ✓ El costo de la salida es de **\$15.000**, el cual corresponde al transporte de ida y regreso, los talleres que se van a recibir no tienen ningún costo.
- ✓ El pago de la salida se debe realizar **del 4 al 16 de septiembre**, deben ingresar a través de la página web [www.agustinianonorte.edu.co](http://www.agustinianonorte.edu.co), a Academics, digitando su usuario y contraseña (ejemplo usuario PDF1511\*\*\*\*@can.edu.co; contraseña \*\*), elegir la opción 12; padres de familia, 12.1 proceso alumno, y elegir opción de pagos, dar clic sobre el botón "**Salida Pedagógica**", luego seleccione elemento, **elija el mes Octubre**. Puede descargar el recibo para pago en los bancos: Caja Social y Davivienda o pagar por internet PSE.
- ✓ No se permiten transferencias bancarias, porque estas transacciones no cuentan con la identificación del estudiante. Si presenta dificultad con el pago, el estudiante o padre de familia puede hacer el pago en efectivo por ventanilla de la oficina de Pagaduría del colegio, no con los docentes por el tema facturación. El pago lo deben realizar en la fecha establecida, luego de la cual se inhabilitará la opción.



**Para poder asistir a la salida:**

- ✓ Los padres de familia deben autorizar a su hijo(a) la salida
- ✓ Diligenciar la ficha médica del estudiante e informar si debe tomar algún medicamento (enviar fórmula médica).
- ✓ Haber realizado el pago correspondiente y enviar fotocopia del comprobante de pago.

**Tener presente:**

- ✓ Los estudiantes deben asistir con la sudadera del Colegio.
- ✓ Para los estudiantes que tienen contrato de refrigerio con la empresa "Alimentos Marluz", esta se los suministrará como de costumbre. Los demás deben llevarlo de manera independiente, se solicita no emplear icopor como recipiente y llevar alimentos energéticos, como el bocadillo, barras de granola, fruta y líquido suficiente (preferiblemente agua, jugos o bebidas hidratantes en recipientes plásticos únicamente).
- ✓ Los estudiantes que, por algún motivo, no asistan a la actividad permanecerán en el salón de clases desarrollando actividades académicas.

Sin otro particular,

  
Fr. Juan José Gómez-Gómez, OAR  
Rector

  
William Andrés Granada Campos  
Jefe dto. Tecnología e Informática

Diligenciar este desprendible en físico y entregarlo al docente titular de curso, con la ficha médica y fotocopia de pago a más tardar **el 16 de septiembre del 2024**

**COLEGIO AGUSTINIANO NORTE**

**Autorización** Salida voluntaria Pedagógica grados Octavo, el lunes 30 de septiembre del 2024  
Colegio IED Tomás Rueda Vargas

Fecha, \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Números de contacto: \_\_\_\_\_

Nombres y Firma de los Padres de Familia: \_\_\_\_\_

**FICHA MÉDICA RECIENTE**

Medicamentos que toma el estudiante: \_\_\_\_\_

Enfermedades: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_ Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_