



Bogotá D.C., 19 de agosto del 2025

Señores
PADRES DE FAMILIA

Asunto: Evento de participación **"14TH English Talking Meeting" – Colegio Agustiniانو Suba**

Padres de Familia, reciban un cordial y fraternal saludo, deseándoles éxitos en sus labores.

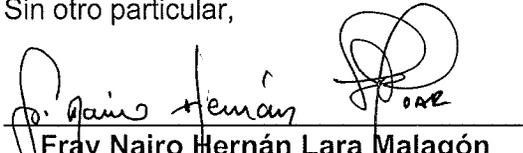
Les comunicamos que su hijo(a) ha sido seleccionado(a) para representar a nuestro colegio el día **27 de agosto** del año en curso de 9:30 a.m. a 12.30 p.m., en el **14th English Talking Meeting**, que se desarrollará en el **Colegio Agustiniانو Suba**, ubicado en la carrera 90 N° 146C - 40, teléfono (+57)6016815365 y (+57) 6016825940. El objetivo de la participación es fortalecer las habilidades comunicativas en inglés, donde el estudiante deberá preparar una ponencia, orientada por el docente a cargo, sobre la temática: **GENDER VIOLENCE** y responder una serie de preguntas por parte del moderador del conversatorio.

Tener en cuenta lo siguiente:

Los padres de familia deben autorizar hasta el **miércoles 20 de agosto** y diligenciar la ficha médica del estudiante e informar si debe tomar algún medicamento (enviar fórmula médica). Los estudiantes deben asistir con el uniforme de diario al evento.

Para los estudiantes que tienen contrato de almuerzo "Alimentos Marluz", esta se los suministrará como de costumbre cuando lleguen al colegio. Los demás deben traerlo de manera independiente.

Sin otro particular,


Fray Nairo Hernán Lara Malagón
 Coordinador de Pastoral


Laura Elianeth Ruiz Tinjacá
 Jefe de departamento de inglés

Diligenciar este desprendible en físico y entregarlo a la docente de Inglés con la ficha médica a más tardar el 20 de agosto del 2025.

COLEGIO AGUSTINIANO NORTE

Autorización Salida de inglés, el 27 de agosto al **14th Talking Meeting** en las instalaciones del Colegio Agustiniانو Suba, Carrera 90 # 146 C — 40, Bogotá.

Bogotá D.C., Fecha: _____

Nombre del estudiante _____ Curso _____

Autorizo a mi hijo: SI _____ NO _____ Números de contacto: _____

Nombre y Firma de los Padres de Familia: _____

FICHA MÉDICA RECIENTE

Medicamentos que toma el estudiante: _____

Enfermedades: _____

Alergias: _____ Tipo de Sangre: _____ EPS: _____