



COLEGIO AGUSTINIANO NORTE  
ORDEN DE AGUSTINOS RECOLETOS  
Carrera 70 C 116 A 12. Bogotá  
Teléfono: 3138772889. Código ICFES: 019752  
NIT. 860.006.334-2. No.DANE: 311769000751.  
Página Web: [www.agustinianonorte.edu.co](http://www.agustinianonorte.edu.co)  
Calendario: A. Jornada Única. Privado. Modalidad Académico. Mixto  
Lic. Funcionamiento otorgada mediante Res.110279 del 10 de Nov. De 2014. De la S.E.D.

Bogotá D.C., 15 de abril de 2026

Comunicado N°07

Señores  
**PADRES DE FAMILIA**  
Estudiantes de grado **UNDÉCIMO**

**Asunto: Feria de Universidades de los Colegios Agustinos de Bogotá.**

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

Les informamos que el viernes **29 de mayo** del presente año, **todos** los estudiantes de **grado undécimo** participarán en la **Feria de Universidades de los Colegios Agustinos**. Este evento se llevará a cabo en el Colegio Agustino Suba, ubicado en la Carrera 90 No. 146C-40, teléfonos: 3102990313/3143154371, en el horario de 7:00 a.m. a 12:00 m.

El objetivo de la actividad es brindar herramientas a los estudiantes de grado undécimo que favorezcan la toma de decisiones consciente y asertividad en torno a la elección de su carrera profesional. De esta actividad participan los colegios Agustinos de Bogotá y no tiene ningún costo para los estudiantes.

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

- 7:00 a.m. Llegada de los estudiantes al colegio, registro de asistencia en los salones respectivos y organización en los buses (según le corresponda).
- 7:20 a.m. Salida del Colegio Agustino Norte.
- 7:45 a.m. Llegada al Colegio Agustino de Suba.
- 8:00 a.m. Inicio de la actividad.
- 12:00 m. Finalización de la actividad.
- 1:00 p.m. Regreso y almuerzo en las instalaciones del Colegio Agustino Norte.
- 1:30 – 3:00 p.m. Desarrollo de la última hora de clase según el horario correspondiente.

**Tener en cuenta lo siguiente:**

- ✓ Los estudiantes deben asistir con la **sudadera del Colegio** (Buso PROM, **NO CHAQUETA**), quienes no porten adecuadamente el uniforme no podrán participar de la actividad.
- ✓ El Colegio Agustino de Suba, brindará el refrigerio para los estudiantes, también tendrán habilitada la cafetería.
- ✓ Se recomienda no llevar maleta o elementos electrónicos que se puedan perder o afectar el desarrollo de la actividad.
- ✓ Todos los estudiantes deben llegar y regresar de la actividad en los buses del Colegio Agustino Norte y culminar la jornada habitual.
- ✓ **El desprendible de la autorización deberá ser entregado al docente titular hasta el día 30 de abril de 2026. En ninguna circunstancia se recibirán desprendibles después de esta fecha.**

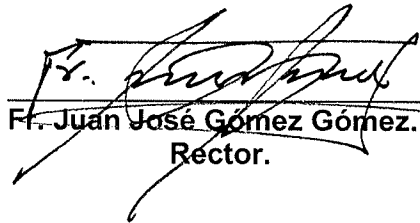


COLEGIO AGUSTINIANO NORTE  
 ORDEN DE AGUSTINOS RECOLETOS  
 Carrera 70 C 116 A 12. Bogotá  
 Teléfono: 3138772889. Código ICFCES: 019752  
 NIT. 860.006.334-2. No.DANE: 311769000751.  
 Página Web: [www.agustinianonorte.edu.co](http://www.agustinianonorte.edu.co)  
 Calendario: A. Jornada Única. Privado. Modalidad Académico. Mixto  
 Lic. Funcionamiento otorgada mediante Res.110279 del 10 de Nov. De 2014. De la S.E.D.

**Para poder asistir a la salida:**

- ✓ Los padres de familia deben autorizar a su hijo la salida
- ✓ Diligenciar la ficha médica del estudiante e informar si debe tomar algún medicamento (enviar fórmula médica).

Sin otro particular,

  
 Ff. Juan José Gómez Gómez. OAR  
 Rector.

  
 Bibiana Acosta Rodríguez  
 Orientadora Escolar 9° a 11°.



Diligenciar este desprendible y ficha médica y entregarla en físico al docente Titular de Curso a más tardar **el 30 de abril del 2026**

**COLEGIO AGUSTINIANO NORTE**

Comunicado No.07. Autorización: **Salida Feria de Universidades Colegios Agustiniános** de Bogotá, **29 de mayo**, en el **Colegio Agustiniانو Suba**, ubicado en la Carrera 90 No. 146C-40, teléfonos: 3102990313/3143154371, en el horario de 7:00 a.m. a 12:00 m

**FAVOR DILIGENCIAR TODOS LOS ESPACIOS**

Bogotá. 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. FAVOR DILIGENCIAR TODOS LOS ESPACIOS**

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

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

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