

**CIRCULAR N° 12**

PARA: PADRES Y MADRES DE FAMILIA GRADO SEGUNDO
ASUNTO: EXPERIENCIA PROGRAMA F.A.S.
FECHA: MAYO 23 DE 2017

Estimados Padres y Madres de Familia, reciban un cordial saludo:

Nos permitimos informarles que dando continuidad con la formación integral de las niñas y los niños de grado segundo, se dará inicio al Programa de Formación y Acción Social (F.A.S.), el cual contribuye al proceso que se viene llevando desde Preescolar y que se extiende hasta cuando el estudiante culmina su formación escolar.

El programa F.A.S. en el colegio, busca propiciar en los/as estudiantes la posibilidad de una serie de experiencias que, acordes con su desarrollo evolutivo, le permitan entrar en contacto con la realidad social de nuestro país. Estas experiencias son significativas y formativas en orden a lograr un compromiso cristiano en su vida; la apertura al cambio en búsqueda de una sociedad más justa, mediante la sensibilización, el compromiso solidario y comunitario. A través de esta propuesta el/la estudiante va adquiriendo identidad con la propuesta del Colegio, porque es un apoyo fundamental en el proceso de la Formación Integral que articula el ámbito académico y el desarrollo de seres con calidad humana.

En grado Segundo, los(as) estudiantes compartirán experiencias de crecimiento personal y compromiso espiritual, en un instituto de atención para niñas. El objetivo es sensibilizar a los niños y niñas sobre el valor de la solidaridad y la generosidad, convirtiéndolos en grandes obras y en una actitud de vida.

La asistencia a esta actividad es voluntaria. Para cubrir los costos del sitio donde se llevará a cabo el evento, así como el material requerido y el transporte, es necesario un aporte de \$ 25.000. Este dinero debe cancelarse en la tesorería del Colegio a más tardar una semana antes de llevarse a cabo la experiencia. Los(as) estudiantes que NO van a la actividad, deben asistir al colegio normalmente.

Recuerden que para todas las salidas del colegio los(as) estudiantes deben portar: **carne del Colegio, tarjeta de identidad, carne de la EPS y el seguro estudiantil originales.** Sin estos documentos no se autorizará la asistencia a la actividad y por tanto, el/la estudiante se quedará en el colegio.

Para la correcta realización de esta importante actividad de formación, es necesario tener en cuenta la siguiente información:

LUGAR: Preventorio Infantil (Vía Sibaté. Cundinamarca – San Miguel. Vereda El Perico).

HORARIO: El establecido del colegio de 6:30 a.m. a 1:30 p.m. Se saldrá de la sede primaria, regresando nuevamente a ella.

IMPLEMENTOS: Un morral para llevar la cartuchera con lápices, colores o marcadores de colores, juego didáctico, lonchera con tres meriendas y una merienda para compartir, un saco delgado debajo de la sudadera, todo debidamente marcado.

VESTUARIO: Los estudiantes asistirán a este encuentro portando la sudadera de la institución.

| SECCIÓN | FECHA DEL ENCUENTRO | LUGAR | FECHA LIMITE DE ENTREGA AL ACOMPAÑANTE GRUPAL DEL RECIBO DE PAGO Y DE LA AUTORIZACIÓN FIRMADA |
|---------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 201 | Martes 30 de Mayo | Preventorio Infantil (Vía Sibaté (Cundinamarca) – San Miguel. Vereda el Perico. | Miércoles 24 de Mayo |
| 202 | Martes 6 de Junio | Preventorio Infantil (Vía Sibaté (Cundinamarca) – San Miguel. Vereda el Perico. | Miércoles 31 de Mayo |
| 203 | Martes 13 de Junio | Preventorio Infantil (Vía Sibaté (Cundinamarca) – San Miguel. Vereda el Perico. | Miércoles 7 de Junio |
| 204 | Jueves 10 de Agosto | Preventorio Infantil (Vía Sibaté (Cundinamarca) – San Miguel. Vereda el Perico. | Viernes 4 de Agosto |

Agradecemos de antemano su atención y esperamos con agrado la participación de su hijo(a) en esta actividad.

Atentamente,

Clara I. Cortés A.
Sub-Directora de Pastoral
Sede Infantiles

Circular No. 12 – Experiencia F.A.S GRADO SEGUNDO 2017

FAVOR DEVOLVER ESTE DESPRENDIBLE AL ACOMPAÑANTE GRUPAL EN LAS FECHAS INDICADAS PARA CADA GRUPO.

Nombres y Apellidos (Estudiante): _____ **Sección** _____

Firma del Padre _____ **Firma de la Madre** _____

Autorizo la participación de mi hijo(a) en la actividad: SI ___ **NO** ___