



**DE:** Hna. Ángela María Sánchez Castaño  
**PARA:** Padres de familia - Estudiantes Grado décimo  
**ASUNTO:** Salida pedagógica  
**FECHA:** viernes, 13 de febrero del 2026

**Estimados Padres de Familia**

Reciban mi saludo fraterno junto con mis oraciones por el éxito de la misión que realizan en la formación de sus hijos e hijas y para que Unidos podamos lograr la Meta Propuesta. Se realizará una salida pedagógica con los estudiantes del grado 10º, cuyo objetivo es orientar a los estudiantes en el desarrollo de competencias investigativas, mediante la aproximación práctica a la investigación documental, el uso adecuado de fuentes de información y la aplicación de herramientas para la búsqueda y citación de referencias, con miras a la estructuración del proyecto de investigación que deberán presentar en el transcurso del año escolar.

**Por favor tener en cuenta las siguientes recomendaciones**

- El horario de ingreso a la institución es en la hora habitual.
- Salida de los estudiantes se realizará a las 9: 30 am.
- Regresan al colegio a las 12:30 pm, salen en el horario habitual.
- Uniforme de educación física.
- Llevar hidratante (agua) y una lonchera.

**Día:** jueves 19 de febrero de 2026

**Lugar:** Museo Rafael Uribe Uribe – Palacio de la Cultura de Medellín.

**Acompañantes:** Julián Arturo Echeverri, Director de Grupo y Héctor David Arcila, Coordinador académico.

**Valor:** \$ 18.000 (incluye transporte ida y regreso – ingreso al museo);

**Por favor** cancelar antes del miércoles, 18 de febrero.

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez Castaño  
Rectora

Solicitamos autorice la salida de su hijo (a) diligenciado el desprendible que aparece al final de esta circular1.

**Hoja 2 de autorización<sup>2</sup>**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en calidad de padre, madre o acudiente legal de \_\_\_\_\_, tengo – tenemos conocimiento de lo que implica la participación de la salida pedagógica que van a realizar y la autorización para dejarlo asistir a este lugar, esta actividad se va realizar el día jueves 19 de febrero . Es una actividad voluntaria y autorizamos su participación en ella, asumiendo toda responsabilidad frente a su asistencia a tal actividad. En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma Padre: \_\_\_\_\_

Firma Madre: \_\_\_\_\_

Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_

Doc. de Identidad: \_\_\_\_\_

# de contacto: \_\_\_\_\_

# de contacto: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la salida pedagógica al Museo Rafael Uribe Uribe y autorizamos su participación

3. A continuación especificamos la entidad que le presta servicios de salud y urgencias, como POS, EPS, SISBEN, medicina prepagada, etc. y acreditamos que se encuentra debidamente habilitada para su uso:

4.- A continuación, anotamos si está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico y si requiere suministro permanente de alguna medicina: No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_

5.- A continuación, anotamos si sufre de algún tipo de enfermedad que requiere suministro permanente de alguna medicina; acreditamos que tal enfermedad no es impedimento para participar de la salida pedagógica : No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_

6.- Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y alta exigencia, tales como correr, saber nadar, hacer esfuerzo físico. No: \_\_\_\_\_ Sí: \_\_\_\_\_ Cuáles: \_\_\_\_\_