**DE:** Ángela María Sánchez Castaño.

**PARA:** Padres de Familia

**ASUNTO:** Participación: ESFORLIJ ZONAL

**FECHA:** Miércoles, 23 de julio de 2025

**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.

Me permito informarles que, **desde el 29 de julio al 02 de agosto** del presente año, se llevará a cabo la ESFORLIJ ZONAL, cuyo lema es NUESTRO CORAZÓN ESTÁ EN LAS PERIFERIAS para los estudiantes de bachillerato que participan de la Pastoral juvenil y vocacional, el propósito del encuentro es:

- Fortalecer la experiencia pastoral lasallista en cada una de las zonas donde hace presencia La Salle.

- Actualizar la formación humana y espiritual de los agentes pastoralistas, orientados a los valores y la vivencia del evangelio.

- Motivar a nuevos jóvenes a participar de la experiencia pastoral para que se integren en la dinamización de estos procesos.

**Días:** 29 de julio al 2 de agosto de 2025.

**Lugar:** Instalaciones del Centro Educativo pequeños de San José

Cra 48 #99-66 Barrio santa Cruz, comuna 2 (Medellín Antioquia)

**Ingreso**: 29 de julio, 10:00 am

**Regreso**: 02 de agosto

**Valor:**  $ 400.000(alimentación, material de trabajo-logística-capacitación).

**Nota:** Los implementos que deben llevar a los jóvenes al encuentro son:

Documentos personales (Tarjeta de identidad**-** copia EPS)

Colchón o colchoneta preferiblemente individual para dormir en espacios con las distancias

respectivas, ropa suficiente y cómoda para 5 días de trabajo pastoral, además una muda de

ropa adecuada para ceremonia de clausura, cobija, toalla, artículos de aseo personal, pijama,

sandalias para el baño, vestido de baño en el caso de las niñas y pantaloneta en el caso de

los caballeros, ropa para el deporte y tenis. Lapicero, Biblia, agenda para apuntes y los

respectivos medicamentos si está siguiendo algún tratamiento médico.

**Padres de familia, para que sus hijos vivan una real experiencia de vida, es necesario**

**que se siga al pie de la letra lo que acá se les está pidiendo traer, ni más, ni menos.**

Se pide a los participantes abstenerse de llevar artículos como: computadoras portátiles, y/o

cualquier tipo de reproductores de música, audio o video que puedan entorpecer el desarrollo

de las actividades previstas. El porte de celulares o cámaras fotográficas queda en libertad y

bajo la responsabilidad de cada participante, la Comunidad Asesora de la Escuela no asumirá

costos por pérdidas o daños de estos aparatos. .

El costo de la ESFORLIJ ZONAL, debe ser cancelado hasta el día lunes 28 de julio de 2025 en la Tesorería del Colegio.

Acompaña la actividad la coordinadora de la pastoral: Nathalia Meneses Mayo .

De ante mano agradecemos su valioso acompañamiento y apoyo a sus hijos en todos los procesos de formación que el Colegio les brinda. Estamos convencidos que estos espacios son de vital importancia para el crecimiento personal, familiar y social de nuestros estudiantes.

Fraternalmente,

Hna. Ángela María Sánchez castaño

Rectora

Solicitamos autorice la participación de su hijo (a) diligenciado por ambos lados el desprendible que aparece al final de esta circular[[1]](#footnote-1).

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Hoja 2 de autorización[[2]](#footnote-2)**

-------------------------------------------------------------------------------------------

1. 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 nuestro hijo en la ESFORLIJ ZONAL en las instalaciones del Centro Educativo Pequeños San José, desde el 29 de julio al 02 de agosto del 2025 . 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-1)
2. 1.- Hemos dialogado con nuestro hijo acerca de la ESFORLIJ ZONAL, en las instalaciones del Centro Educativo pequeños San José del 29 de julio al 02 de agosto del presente año. 2. Acreditamos que nuestro hijo goza de un estado físico saludable.

   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 la ESFORLIJ ZONAL, en las instalaciones del Centro Educativo pequeños San José, desde los días 29 de julio al 02 de agosto del presente año, y en cualquier caso asumimos toda responsabilidad que derive de ello: 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-2)