

# UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL

http://ipn.pedagogica.edu.co/moodle DIRECCIÓN CIRCULAR No. 27 /2023



FECHA: Bogotá, D.C. 10 de marzo 2023

PARA: Familias Estudiantes Equipo Institucional Ultimate Frisbee

ASUNTO: Participación Torneo Ultimate Colegio Torneo Inter Colegiado Asocoldep

#### Estimadas familias:

De manera atenta nos permitimos informarles que el equipo de Ultímate Frisbee, participará en el torneo deportivo organizado por el colegio "Asocoldep", el cual se llevará a cabo en el mes de marzo en las instalaciones deportivas del colegio "Bilingüe Hispanoamerico" ubicado en Cra. 67 #173A - 80, Suba, Bogotá, Cundinamarca de 3:00 pm a 5:00 pm, según la programación entregada por la organización del torneo. La inscripción por equipo tiene un costo de \$400.000, el cual fue asumido con el apoyo de la fundación Ester Aranda Mantilla (FEAM). Así mismo, el medio de transporte de salida de nuestra institución será asumido por la empresa Uno transporte.

Los estudiantes no regresarán al Instituto Pedagógico Nacional dado que los padres serán quienes deben recogerlos en el lugar donde se realizará el torneo.

### El evento se llevará a cabo a partir del lunes 13 de Marzo de 2023:

#### **Información General:**

**FECHA:** Mes de Marzo (Fechas según programación)

HORARIO: 3:00 pm a 5:00 pm, Según programación del torneo

**LUGAR:** Colegio Bilingüe Hispanoamericano (Cra. 67 #173A - 80, Suba, Bogotá, Cundinamarca) Los estudiantes estarán acompañados por la docente de Educación Física Ana María Guidet Moreno.

## **REQUISITOS Y RECOMENDACIONES**

- Diligenciar y entregar desprendible de autorización firmado por los padres de familia, entregar a más tardar el viernes 10 de marzo.
- Fotocopia de la EPS, Seguro estudiantil y documento de Identidad.
- Portar el carnet del colegio.
- Aplicar protector solar.
- Llevar suficiente líquido.
- Ropa de cambio y sombrilla en caso de lluvia.

Esta es una representación de carácter institucional y por lo tanto está regulada por los parámetros del Acuerdo de Convivencia vigente en el IPN. Esperamos que se aproveche esta experiencia para fortalecer la toma de decisiones frente al proyecto de vida.

Atentamente

ADOLFO LEÓN ATEHORTÚA CRUZ

**DIRECTOR IPN** 

SI NO, autorizamos la participación de nuestro(a) hijo(a) en la actividad académica.		
ombre de estudiante:	Firma	
.º de Identificación:	Curso:	
ombre de acudiente:	Firma	
.º de Identificación:		
orreo Electrónico:	Teléfono de contacto:	