



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL**

[ipn.edu.co](http://ipn.edu.co)  
**DIRECCIÓN**

**CIRCULAR No. 064/2024**



**FECHA:** Bogotá, 26 de abril de 2024

**PARA:** Familias Estudiantes Grados 9°

**ASUNTO:** Presentación Pruebas "Pensar"

Padres de familia: Reciban un cordial saludo.

Desde el Proyecto Institucional de Orientación Vocacional del Instituto Pedagógico Nacional, se dan a conocer las recomendaciones a seguir frente al simulacro de las Pruebas Pensar 9° que tendremos el viernes 17 de mayo con la Entidad Milton Ochoa:


1. La prueba se llevará a cabo en dos sesiones, la primera de 9:00 a.m. a 10:30 a.m., posteriormente los estudiantes tendrán 20 minutos de descanso, la segunda sesión de 10:50 a.m. a 12:30 p.m.
2. Deben traer su documento de identificación, lápiz mirado No. 2, borrador y tajalápiz.
3. Los estudiantes tendrán solamente el primer y último bloque de clase.
4. Estará restringido el uso de celular durante la prueba, debe quedar en silencio y guardado en su maleta.
5. Los resultados estarán publicados a partir del viernes 31 de mayo, la contraseña para ingresar a la página de Milton Ochoa se les enviará de forma personal al correo institucional posteriormente.
6. Se recomienda llegar mínimo 10 minutos antes de las 9:00 a.m., el día viernes con el fin de verificar en qué salón le corresponde presentar la prueba.

El pago se debe realizar en la oficina de transporte del IPN para realizar la inscripción de los estudiantes y la generación del cuadernillo de trabajo para este simulacro.

**Valor: \$19.000**

Para los estudiantes que no realizaron el pago de esta prueba, tendrán las clases normales en los espacios que se asignarán para tal efecto.

Cordialmente,

  
**ROCÍO GUIÓ GUTIÉRREZ**  
Directora

**DESPRENDIBLE CIRCULAR N. 064 /2024**

Estamos enterados de la circular relacionada con la presentación del simulacro pruebas "Pensar" en grado 9°; y, en consecuencia, SI \_\_\_ NO \_\_\_ acatamos y aceptamos las condiciones establecidas allí, para que nuestra(o) hija(o) participe en dicha salida.

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nº de Identificación: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre de acudiente: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nº de Identificación: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_