



**ASOCIACIÓN COLOMBO ALEMANA DE LABOR SOCIAL
CENTRO EDUCATIVO SCALAS**

“CONSTRUIAMOS FUTURO CON FORMACIÓN INTEGRAL DE CALIDAD”

RECTORÍA

**CIRCULAR No. 13
SALIDAS PEDAGÓGICAS**

BOGOTÁ D.C. , JUEVES 30 DE ABRIL 2026

Respetados padres de Familia.

Reciban un cordial saludo.

Con el propósito de fomentar un ambiente escolar sano, fortalecer la unión y promover el trabajo en equipo entre los estudiantes, durante el presente primer semestre se desarrollarán salidas pedagógicas convivenciales. Estos espacios tienen como objetivo mejorar las relaciones interpersonales y reforzar la práctica de valores dentro de la comunidad educativa.

La actividad estará orientada por profesionales expertos en relaciones interpersonales y sana convivencia de la empresa Grupo Sembradores (convivencias y salidas pedagógicas).

La convivencia se realizará en la **Hacienda Cañaveral**, ubicada en **Zipacón, Cundinamarca**, y tendrá un costo de **\$50.000**.

La inversión incluye:

- ✓ Transporte ida y regreso en buses de Turismo con la reglamentación legal vigente.
- ✓ Alquiler y utilización de todas las instalaciones del sitio.
- ✓ Desarrollo de la jornada por parte de los profesionales de la *Corporación Grupo Sembradores*.
- ✓ Coordinación general del plan.

Las fechas para las salidas son las siguientes:

| FECHAS | |
|-------------------|---|
| 19 de Mayo | 901, 902, 903, 1001, 1002, 1101 y 1102. |
| 20 de Mayo | 603, 701, 702, 703, 801, 802 y 803. |
| 25 de Mayo | 401, 402, 501, 502, 503, 601 y 602. |
| 26 de Mayo | Transición, 101, 102, 201, 202, 203, 301 y 302. |

LINEAMIENTOS:

1. La recolección del dinero se realizará hasta el miércoles **13 de mayo** del presente año, mediante consignación única en la cuenta de ahorros del Banco Caja Social, a nombre de la **ASOCIACIÓN COLOMBO ALEMANA DE LABOR SOCIAL CENTRO EDUCATIVO SCALAS**.

Número de cuenta: 24102562563

NIT: 860 008 124-1

No deben realizar el pago por PSE – (NO es la cuenta de recaudo de pensión).

Presentar y entregar el voucher en físico a cada director de grupo.

2. **AUTORIZACIÓN:** Los padres de familia deben diligenciar y firmar el consentimiento informado adjunto al presente documento y lo deben hacer llegar con el estudiante a los directores de grupo.

3. Todos los estudiantes deben asistir con carné estudiantil, sudadera organizada y limpia, cumpliendo con los lineamientos del colegio y una muda de ropa adicional. Igualmente, se recomienda el uso bloqueador solar y/o gorras para evitar quemaduras.



ASOCIACIÓN COLOMBO ALEMANA DE LABOR SOCIAL
CENTRO EDUCATIVO SCALAS

“CONSTRUIAMOS FUTURO CON FORMACIÓN INTEGRAL DE CALIDAD”

4. Cada estudiante debe llevar onces, almuerzo y bebidas para la salida pedagógica.
5. El ingreso de los estudiantes será en el horario habitual en las instalaciones del colegio, de acuerdo con el horario escolar: (6:30 a.m. – 6:40 a.m.).
6. Se informa que los días de la salida los estudiantes que participen deberán ser recogidos en el colegio a las 3:30 p.m. (*teniendo en cuenta el día programado para cada curso*).
7. **ESTUDIANTES CON HERMANOS:** *Se debe cancelar el valor asignado por cada uno de los estudiantes. El colegio no puede hacer descuentos o sufragar estos gastos toda vez que se debe cancelar al Grupo Sembradores el total del recaudo.*
8. **Los estudiantes que no participen o cuyos padres no realicen el pago dentro de las fechas estipuladas, asistirán normalmente al colegio con uniforme y se realizará trabajado académico (taller) este será evaluable y saldrán a la hora habitual.**

Agradecemos su apoyo y compromiso con estas actividades formativas. Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Aída Carolina Jiménez M.
RECTORA

América Carranza
COORD. DE CONVIVENCIA

ASOCIACIÓN COLOMBO ALEMANA DE LABOR SOCIAL
CENTRO EDUCATIVO SCALAS
CONSENTIMIENTO DE SALIDA PEDAGÓGICA 2026



Yo, _____ con cédula de ciudadanía número _____ de manera libre y voluntaria, luego de haber recibido mediante circular por parte del colegio toda la información correspondiente a la salida pedagógica programada a **la HACIENDA CAÑAVERAL**, ubicado en **en Zipacón, Cundinamarca**, autorizo a mi hijo(a) _____ del grado _____, para que asista y participe activamente de la salida pedagógica.

| | | | |
|--|--|--------------------------------|---|
| LUGAR | HACIENDA CAÑAVERAL ZIPACÓN - CUNDINAMARCA | | |
| Fecha: Asignada por programación. | Hora Salida: 6:30 a.m. | Hora llegada: 3:30 p.m. | Responsables: Carolina Jiménez Martínez Luz América Carranza Docentes |

En este espacio por favor relacione si su hijo(a) presenta alguna situación de médica (diagnósticos, alergias, enfermedades de base etc. que considere debamos tener en cuenta en el momento del desarrollo de las actividades programadas o que le impidan realizar alguna de ellas:

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre: _____

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Firma de padre de familia y/o acudiente legal: _____