

MATERIA: Museo Chileno de Arte Precolombino

DE: Director Académico y Director de Formación

A: Apoderados 4^{tos}. Básicos

Santiago, octubre 2017

Estimado(a) apoderado(a):

Junto con saludarlo, nos dirigimos a usted para comunicarle que el nivel de cuarto básico, realizará una salida pedagógica al Museo Chileno de Arte Precolombino, ubicado en Av. Bandera 361, Santiago, Región Metropolitana con el fin de comprender el impacto de la civilización Inca y pueblos originarios en nuestra sociedad.

Esta actividad se llevará a cabo el día **martes 24 de octubre:**

- **4°A – 4°B entre 9:00 y 12:00**
- **4°C – 4°D. entre 10:00 y 13:00**

La visita es de carácter obligatorio y será evaluada en la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales.

Los alumnos serán acompañados de sus profesoras jefes, psicopedagogas y/o coordinadora de convivencia escolar.

Por concepto de desplazamiento, el valor del transporte es de **\$4500**. La cantidad mencionada deberá ser enviadas a más tardar el día **jueves 18 de octubre** vía agenda al profesor jefe. (Favor enviar la cantidad exacta en efectivo junto a la colilla en un sobre).

Los alumnos deberán traer dos colaciones separadas ya que una de ellas será su almuerzo.
Colación 1: snack
Colación 2: dos sandwiches, jugo y fruta (Para los alumnos de casino se proveerá el almuerzo.)

De acuerdo al reglamento de convivencia escolar no se permitirá a los alumnos llevar objetos de valor ni celulares.

Finalmente, rogamos a Uds. velar por la presentación personal de sus pupilos, que en esta oportunidad será con **buzo institucional**.

Les saludan atentamente,

Luis Espinoza M.
Director Académico

José Ulloa Garrido
Director de Formación

* Los buses que contrata el establecimiento escolar cuentan con cinturón de seguridad para cada uno de los estudiantes.

COLILLA DE PAGO
Museo de Arte Precolombino – 4^{os} Básicos

Yo, apoderado de: _____ Curso: _____
envío dinero de la actividad.

Fecha: _____ Firma: _____