



Conservatorio de Ibagué
Institución Educativa Técnica Musical Amina Melendro de Pulecio
Resolución Aprobación de Estudios N° 003546 de Noviembre 30 de 2017
NIT: 809009518-9

FORMATO PARA SOLICITUD DE INGRESO DE ESTUDIANTES A LA INSTITUCIÓN FUERA DE LA JORNADA ESCOLAR

FECHA: Agosto 22 de 2018
DE: Rectoría
PARA: Comunidad Educativa
ASUNTO: Directrices para las actividades complementarias fuera de la jornada escolar.

Teniendo en cuenta que para el cumplimiento de los objetivos del PEI, se requiere que algunos estudiantes realicen actividades dentro de la institución después de terminada la jornada escolar, como sucede con las y los jóvenes que se quedan estudiando instrumento en las tardes porque no tienen instrumento propio y la institución se los presta, ó aquellos estudiantes que hacen el servicio social en las tardes, solicito que se cumplan las siguientes directrices:

- Cada estudiante que requiera desarrollar actividades fuera de la jornada escolar establecida por la institución, debe presentarle al vigilante la solicitud escrita firmada por el acudiente, donde indique la fecha, la actividad que desarrollará, el lugar de la institución donde estará y el tiempo que dedicará a dicha actividad, indicando hora de ingreso y hora de salida.
- La solicitud del padre de familia debe estar autorizada por Rectoría o Coordinación.

Solicitamos a todos los, estudiantes, padres de familia, maestros y demás miembros de la comunidad educativa su colaboración para el cumplimiento de las normas en bien de mejorar el ambiente institucional y la adecuada convivencia.

FRANCISCO DE ASIS ARCIA MERCADO
Rector



Conservatorio de Ibagué
Institución Educativa Técnica Musical Amina Melendro de Pulecio
Resolución Aprobación de Estudios N° 003546 de Noviembre 30 de 2017
NIT: 809009518-9

FORMATO PARA SOLICITUD DE INGRESO DE ESTUDIANTES A LA INSTITUCIÓN FUERA DE LA JORNADA ESCOLAR

Yo, _____, en calidad de
acudiente, solicito autorización para que mi
acudido _____, estudiante del grado _____,
ingrese a las instalaciones de la institución y desarrolle las siguientes actividades
_____, el lugar
específico donde estará mi acudido dentro de la institución es
_____.

Fecha de ingreso día ___ mes ___ año ___

Hora de ingreso _____, hora de salida _____.

Entiendo que mi hijo y/o acudido es responsable y yó como acudiente soy corresponsable de los comportamientos inadecuados o de las consecuencias que se deriven de realizar actividades diferentes a las que se indican en esta solicitud.

Firma del acudiente

Firma del estudiante

CC. _____

Autorizado por:

Rector

Coordinador Académico

Coordinador de convivencia