



**COLEGIO DE LA UNIVERSIDAD LIBRE**  
**"Hacia un proyecto de vida con compromiso social"**  
[www.unilibre.edu.co/Colegio](http://www.unilibre.edu.co/Colegio)



Bogotá D.C., 3 de Julio de 2024

**CIRCULAR No.23**

**DE:** RECTORÍA Y ÁREA DE CIENCIAS NATURALES  
**PARA:** PADRES DE FAMILIA  
**ASUNTO:** SALIDA PEDAGÓGICA – PARQUE CHICAQUE

Señores padres de familia/acudientes. Reciban un cordial saludo.

Con el propósito de conmemorar la V Semana de la biodiversidad, se ha programado la visita al parque Chicaque Km 8 variante La Mesa-Soacha con una caminata, enfocada a la caracterización de ecosistemas frente al bosque andino y de niebla, con la salida para los estudiantes del colegio con el siguiente cronograma:

GRADO	DÍA	HORA	SENDEROS A RECORRER	LUGAR	VALOR DE LA ENTRADA + TRANSPORTE
Quinto y Sexto	26 Julio 2024	6:45 a.m. – 3:00 p.m.	Sendero colonial.	Parque Natural Chicaque - Sobre el kilómetro 8 de la variante La Mesa- Soacha,	\$41.000
Séptimo	26 Julio 2024	6:45 a.m. – 3:00 p.m.	Roquedal.	Parque Natural Chicaque - Sobre el kilómetro 8 de la variante La Mesa- Soacha,	\$41.000
Octavo	26 Julio 2024	6:45 a.m. – 3:00 p.m.	Carreteable - Manilas	Parque Natural Chicaque - Sobre el kilómetro 8 de la variante La Mesa- Soacha,	\$41.000

La recolección del dinero se canalizará a través de los profesores del área de Ciencias Naturales de grado 5°,6°, 7° y 8° según corresponda, hasta el 19 de Julio de 2024, no se recibirán dineros después de esas fechas. Lo anterior, con el fin de confirmar el cupo para contratar el transporte, asignar los senderos para el recorrido y registrar la actividad en la Secretaría de Educación.

**Nota:** Los estudiantes deben asistir con sudadera completa, refrigerio - almuerzo y sugerimos ropa de cambio, impermeable, botas de buen agarre o zapatos de caminante. No tenis de suela lisa.

Cordialmente,

**LUZ MYRIAM BONILLA**  
 Jefe de Área de Ciencias Naturales

**MARLENE BELTRÁN PRIETO**  
 Rectora

**CIRCULAR N° 23**

Recibi la información de la circular No.23 sobre la asistencia al Parque Chicaque según cronograma y autorizo bajo mi responsabilidad la asistencia de mi hijo(a).

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ACUDIENTE \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_