

VICERRECTORÍA DE FORMACIÓN
Departamento de Pastoral

EXPERIENCIA DE SERVICIO 2018

Colegio, 14 de Marzo de 2018.

**ESTIMADOS PAPÁS Y MAMÁS
II AÑO ENSEÑANZA MEDIA:**

Junto con hacer llegar a ustedes nuestro fraternal saludo, nos es muy grato exponer y solicitar lo siguiente: hemos invitado a su hijo/a, a participar en la **Experiencia de Servicio 2018**. Esta es una invitación que hacemos a los alumnos/as de Segundo Año de Enseñanza Media, a un servicio gratuito y generoso con niños carentes, no sólo de lo material, sino de afecto necesario para su desarrollo.

CONIN (Corporación de Apoyo a la Nutrición Infantil), Maipú # 1644 Concepción, teléfono 412853631, nos ofrece la posibilidad de acoger *alumnos/as* del Colegio que, durante cuatro fines de semanas, podrán integrarse a la vida de la Institución, como si fueran un/a funcionario/a más.

Le corresponde en esta oportunidad dicha tarea formativa, al **IIº A** de Enseñanza Media. Su hijo/a, libremente, nos ha manifestado gran interés por participar, por lo cual necesitamos su autorización.

Esta actividad comenzará el día **sábado 07 de Abril** se extenderá por cuatro fines de semanas, es decir, hasta el **domingo 29 de Abril**. El horario correspondiente al turno de su hijo/a, se le avisará personalmente. (*Turnos: 09:00 a 12:30 horas ó 15:00 a 18:30 horas*). Se puede realizar el día *sábado o domingo*.

Es importante señalar que la Experiencia de Servicio requiere de los jóvenes, gran sentido de la responsabilidad para cumplir horarios y exigencias y así entregarse a la tarea de cuidar a los lactantes. También exige de nosotros, los adultos, un acompañamiento y apoyo permanente.

Ante cualquier duda o consulta, comunicarse con el profesor Guillermo Jiménez Chávez (Tío Willy), fono 412140447 y, durante la Experiencia de Servicio, al fono móvil: 977467316.

A la espera de recibir su respaldo a esta iniciativa que favorece el desarrollo integral de nuestros alumnos/as, les solicitamos apoyar la participación de su hijo/a a esta interesante actividad formativa.

Cada alumno/a deberá llevar delantal blanco y cédula de Identidad

HÉCTOR VELÁSQUEZ SOTO
Coordinador Pastoral Ciclo Mayor

GUILLERMO JIMÉNEZ CHÁVEZ
Coordinador General de Pastoral

GJCH/HVS/ear.

(Devolver colilla firmada a la brevedad al Tío Willy)

Hemos tomado conocimiento respecto a la actividad formativa, *Experiencia de Servicio*, a realizarse durante *cuatro fines de semanas del mes de Abril*, comenzando el **sábado 07** para concluir el **domingo 29 de Abril** **SÍ** _____ **NO** _____ autorizo a mi hijo/a para que participe.

NOMBRE APODERADO/A _____ **NOMBRE ALUMNO/** _____

Celular alumno/a _____ **fono domicilio y/o celular padres** _____

Observaciones: _____

(Si ya tiene comprometido el sábado o domingo con alguna actividad, indicar aquí para asignar un turno que no interfiera)

Firma Apoderado/a