



**CIRCULAR INFORMATIVA CONVIVENCIA  
GRADOS SEXTO Y SÉPTIMO (6° - 7°)  
(Junio 13 de 2024)**

Señores Padres de Familia y/o Acudientes:

Reciban un cordial saludo.

Les informamos que el viernes 19 de julio tendremos la **Convivencia para los grados sexto y séptimo.** Este evento se realizará en el Parque Guaymaral (Cundinamarca).

Para efectos de orden y claridad para ustedes, les pedimos leer cuidadosamente las siguientes recomendaciones:

- Los estudiantes deben estar a las 6:30 a.m. en el colegio y regresarán sobre las 6:00 p.m. No se autoriza a ningún estudiante quedarse por el camino de regreso.
- Llevar ropa de cambio que puedan ensuciar, suficiente hidratación, una toalla para secarse manos y cara (opcional), gorra, bloqueador solar, bolsa plástica.
- No olvidar el documento de identidad.

**Inversión:**

- **Pronto Pago:** A partir de la fecha (13 de junio) hasta el 28 de junio - \$125.000.
- **Del 29 de junio al 04 de julio,** el valor a pagar será de \$135.000. *Después de esta fecha NO se recibirán pagos.*
- El costo incluye transporte, almuerzo y uso de las instalaciones del parque.

- **Única forma de pago transferencia electrónica:**

**Bancolombia** Cuenta corriente N° 2355388172-1 (**Esta cuenta es exclusiva para el pago de Convivencias**). El depósito debe realizarlo a nombre del **Colegio Cristiano Semilla de Vida** - Identificado con el **NIT 830024523-5**. Favor enviar soporte pago correo: [svcartera@semilladevida.edu.co](mailto:svcartera@semilladevida.edu.co)

Adicional a lo anterior, los estudiantes que NO van a ir a la convivencia, deberán presentar el taller que se les dejará en la plataforma TEAMS, tienen plazo para enviarlo hasta las 2:00 p.m.

Para finalizar, a todos los padres de familia les recomendamos sus oraciones por esta convivencia, oremos para que la presencia de Dios esté sobre cada uno de ellos en este día.

Bendiciones.

Atentamente,

Dr. Julio César Orozco  
**Rector**

Juan Carlos Parra  
**Capellán**

**AUTORIZACIÓN – DESPRENDIBLE PARA ENTREGAR**

Yo \_\_\_\_\_ en calidad de acudiente del estudiante \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ Autorizo su asistencia a la convivencia \_\_\_\_\_. Nombre: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**Circular Informativa Convivencia Grados 6° y 7° - Julio 19 de 2024.**