



## Colegio Emanuel "Dios con Nosotros"

Particular Subvencionado con Financiamiento Compartido

### CIRCULAR INFORMATIVA DE ACLES 2018

Señor Apoderado:

Comunico a usted que los Talleres de Libre Elección comenzarán a funcionar el Lunes 02 de Abril, en los siguientes días y horarios:

NOMBRE TALLER	NOMBRE PROFESOR (A)	HORARIO
1.- GIMNASIA PRIMER Y SEGUNDO CICLO	PROF. FERNANDA ARAYA	LUNES 15:30 A 16:30 HRS
2.- DANZA PRIMER Y SEGUNDO CICLO		JUEVES 15:15 16:15 HRS.
3.- FOLKLOR DAMAS PRIMER Y SEGUNDO CICLO		JUEVES 16:15 A 17:15 HRS.
4. BASQUETBOL MIXTO DESDE 4° BÁSICO A 6° BÁSICO.	PROF. FELIPE FERNÁNDEZ	MIÉRCOLES 15:30 A 16:30 HRS.
5. -BASQUETBOL MIXTO SÉPTIMO Y 4° MEDIA		VIERNES 15:30 A 16:30 HRS.
6.- VOLLEYBOL MIXTO SÉPTIMO A 4° MEDIA.		VIERNES 16: 30 HRS. A 17:30 HRS.
7. FÚTBOL PRIMER CICLO		VIERNES 13:30 A 14:30 HRS.
8. FÚTBOL SEGUNDO CICLO		VIERNES 14:30 A 15:30 HRS.
9. FÚTBOL MEDIA		MIÉRCOLES 16:30 A 17:30 HRS.
11.- TALLER INSTRUMENTAL SEGUNDO CICLO	PROF.EVELYN CHAZARRO	LUNES 15:30 A 16:30 HRS.
12.- TALLER MUSICAL GRUPO ACCION CRISTIANA	PROF. MIGUEL LINEROS	VIERNES 13: 05 A 14: 05 HRS.
13.- TALLER DE ARTES VISUALES PRIMER CICLO: 12 CUPOS	PROF. JEANNETTE VALDÉS	MIÉRCOLES 15:15 A 16:15 HRS.
13.- TALLER DE ARTES VISUALES SEGUNDO CICLO: 15 CUPOS		LUNES 15:15 A 16:15 HRS.

Le recuerdo que estas actividades son voluntarias, pero una vez inscrito el(la) alumno(a) debe mantener un compromiso de asistencia durante todo el año. Las evaluaciones de estas actividades obedecen a los Objetivos Educativos Transversales, son de carácter formativo y se verán reflejadas en el Informe de Personalidad de su hijo(a). Un taller necesita como mínimo 10 estudiantes para funcionar normalmente, de no contar con esa cantidad mínima, el taller no se llevará a cabo. Estos talleres no funcionarían durante el periodo de vacaciones de invierno. Solicito a usted, por favor, enviar el Talón de Autorización, donde usted autoriza a su pupilo(a) para participar en algún taller que se realizará este año 2018, con sus datos y firma

#### Talón de Autorización

Yo, \_\_\_\_\_apoderado de \_\_\_\_\_

Alumno(a) del curso \_\_\_\_\_, AUTORIZO a m pupilo(a) para participar en el o los talleres extraprogramáticos de:

1.- \_\_\_\_\_ 2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_ 4.- \_\_\_\_\_

Comprometiéndome a que su asistencia sea constantemente y justificando sus ausencias responsablemente.

\_\_\_\_\_  
Firma Apoderado