DIE/EXT **Nº: 002-2026**

Cartagena de Indias, 02 de junio de 2026

PARA: PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES DE ESTUDIANTES PROM MAGNUS
ASUNTO: RETIRO DE OPCIÓN DE VIDA 2026

Apreciados padres de familia, reciban un fraternal saludo lasallista, junto con nuestros mejores deseos por su bienestar y el éxito en sus hogares y labores.

En el marco del proceso de formación integral que el Colegio De La Salle brinda como obra educativa Lasallista, cada año se ofrece la experiencia del Retiro Espiritual y de Opción de Vida, a los estudiantes de grado undécimo.

Esta actividad, es una experiencia de vida profundamente significativa y transformadora, que permite a cada joven el encuentro consigo mismo para reconciliarse con su historia y su familia, en un ambiente de contacto con la naturaleza y con Dios, y viviendo profundamente el valor de la fraternidad con sus compañeros de promoción.

El retiro de opción de vida 2026 de la Promoción MAGNUS se llevará a cabo desde el domingo 06 de septiembre al viernes 11 de septiembre, en la Casa de Encuentros Fusagasugá La Salle, en el departamento de Cundinamarca. **El costo del retiro por estudiante es de UN MILLÓN NOVECIENTOS Y CINCUENTA MIL PESOS ($1’950.000).**

Para efectos de organización, se requiere confirmar la participación el **VIERNES 10 DE JULIO A CADA UNO DE LOS TITULARES**, entregando el formato anexo a cada uno de ellos.

Para la previsión de algunos materiales y espacios, es importante que el pago total del retiro pueda realizarse a más tardar hasta el día **31 DE JULIO DE 2026**.

Nos permitimos aclarar que esta información se socializó el 07 de mayo pasado. Por lo cual, no es un aviso de última hora.

Acompañantes principales:
Titulares: Adolfo Vega (docente) - Julián Vargas (docente) - Daibert Pérez
Rector: Hno. Miguel García
Coordinadores: Jorge Andrés Quessep (comportamental) - Alison Figueroa (académico) - Hno. Julián Matallana (pastoral)

MÉTODOS DE PAGO Y DEVOLUCIONES

Una vez confirmada la asistencia, el dinero se recaudará ***ÚNICAMENTE EN EFECTIVO ÚNICAMENTE EN LA TESORERÍA*** de la institución. Ustedes comprenderán que dicho dinero se compromete con las instituciones que tienen que ver con la actividad, por lo tanto, **no se podrá hacer devolución del dinero.**

Reconociendo su interés y el apoyo que puedan brindar a sus hijos para vivir esta valiosa experiencia, nos remitimos a ustedes, fraternalmente en Cristo y en La Salle,

Hno. Julián Matallana Cuellar
Coordinador de Pastoral

Hno. Miguel Ernesto García Arévalo
Rector

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y DE COMPROMISO DEL RETIRO GRADO 11˚

Yo, _____, padre, madre o acudiente legal del estudiante _____, manifiesto de manera libre y voluntaria que mi hijo o acudido participará del **RETIRO DE OPCIÓN DE VIDA** que se ha programado realizar del 06 al 11 de septiembre de 2026 en la Casa de Encuentros Fusagasugá La Salle, en el departamento de Cundinamarca.

Junto con mi hijo o representado asumimos el compromiso indeclinable de aportar el costo de la actividad por una suma de **($1’950.000) Un millón novecientos cincuenta mil pesos.** Por los compromisos adquiridos para asegurar la reservas y materiales, no hay derecho de devolución de dinero abonados.

Se firma en Cartagena de Indias, a los __ días del mes de junio de 2026.

REGISTRO DE SEGURIDAD Y FICHA MÉDICA PARA EL RETIRO GRADO 11˚

Han recibido ustedes la invitación al Retiro espiritual de opción de vida del Colegio De La Salle, que se llevará a cabo desde el domingo 06 de septiembre hasta el 11 de septiembre de 2026, en el municipio de Cundinamarca.

Esta es una invitación personal que puede ser aceptada libre y voluntariamente o declinada. La aceptación constituye la autorización explícita de los padres de familia y/o acudiente y la constancia de que son ellos los que asumen la responsabilidad en caso de algún evento fortuito causado por terceros.

Para efectos de una mayor organización por parte nuestra, les rogamos leer familiarmente el siguiente formato y firmarlo al final junto con la autorización respectiva. Por favor informar al coordinador(a) de pastoral alguna eventualidad o si requiere de cuidados especiales.

Hemos dialogado con nuestra hija-o acerca de la experiencia del Retiro espiritual de opción de vida, que se llevará a cabo desde el 06 hasta el 11 de septiembre del presente año, en la Casa de Encuentros de Fusagasugá La Salle

Acreditamos que nuestra hija(o)- goza de un estado físico saludable.

A continuación, especificamos la entidad que le presta servicios de salud y urgencias, como POS, EPS, SISBEN, medicina prepagada, etc. y acreditamos que se encuentra debidamente habilitada para su atención: _____

A continuación, anotamos si está siendo sometido a algún tipo de tratamiento médico o psicológico: No:___ Sí:___ y si requiere suministro permanente de alguna medicina: No: ____ Sí: _____
Cuáles:
_____

En caso afirmativo anexar fórmula médica

A continuación, anotamos si sufre de algún tipo de enfermedad o alergia que requiere suministro permanente de alguna medicina; acreditamos que tal enfermedad no es impedimento para participar del Retiro espiritual de opción de vida, en cualquier caso asumimos toda responsabilidad que derive de ello: No: ____ Sí: _____
Cuáles:
_____

Anotamos si tiene algún impedimento físico o de técnica para asumir actividades deportivas y de alta exigencia, tales como correr, nadar, hacer esfuerzo físico. No: _____ Sí _____
Cuáles:
_____

Anotamos si presenta alguna restricción alimentaria: No:___ Sí____
Cuáles:
_____

Especificamos a continuación el tipo de sangre de nuestro hijo:

A+ ____ A-____ B+ ____ B- ____ O+ ____ O- ____ AB+ ____ AB- ____

Nosotros _____ y _____ en calidad de padre, madre o acudiente legal de _____, tengo (tenemos) conocimiento de lo que implica la participación en la experiencia del Retiro espiritual de opción de vida. Es una actividad voluntaria y dejamos constancia de que autorizamos a nuestra hija(o) para que participe del Retiro espiritual de opción de vida, al tiempo que asumimos toda responsabilidad sobre lo que dicha experiencia implica, en los términos en que la circular informativa y el formato de autorización e inscripción personal y familiar del Retiro Espiritual y de Opción de Vida lo estipula.

En fe de lo cual firmamos esta autorización y permiso.

Firma:_____ Firma:_____
Nombre:_____ Nombre:_____
C.C.:_____ C.C.:_____
Celular:_____ Celular:_____