



Queridas familias de 4° EM A y 4° EM B:

Queremos contarles que su hijo tendrá la oportunidad de vivir su retiro de curso, donde podrá tener un encuentro con Dios en un ambiente acogedor y comunitario.

Esta actividad se realizará de acuerdo con la siguiente programación:

RETIROS DE 4° EM
"Repaso, vivo y creo mi historia"

CURSOS	FECHAS	HORARIO	LUGAR
4° EM A	Jueves 27 de marzo	07:55-15:15 hrs.	Casa de Retiro La Florida
4° EM B	Jueves 27 de marzo	07:55-15:15 hrs.	Casa de Retiro Ex Noviciado Salesiano

Para este retiro de carácter obligatorio es importante considerar lo siguiente:

- **Autorización:** enviar autorización firmada del apoderado para poder asistir.
- **Acompañamiento:** los estudiantes serán acompañados por su profesor o profesora jefe y dos agentes del equipo pastoral del Colegio.
- **Vestuario:** los estudiantes deben asistir con ropa de calles de acuerdo con las orientaciones del RICE. Principalmente, ropa cómoda para el desarrollo de las actividades.
- **Alimentación:** se invita a los apoderados a que puedan preparar y enviar un almuerzo especial para cada uno de sus hijos. En las casas de retiro los estudiantes recibirán un coffe break a media mañana.
- **Traslado:** saldrán en bus desde la portería Alcántara y retornarán al mismo lugar.
- **Horario:** de 7:55 a 15:15 h.
- **Direcciones:** la casa de **Retiro de la Florida** se encuentra en Av. La Florida 8882, La Florida, Región Metropolitana. En tanto, la casa de Retiro del **Ex Noviciado Salesiano** está ubicada en Av. Macul 5660, Macul, Región Metropolitana.

Agradeciendo su apoyo y colaboración, se despide atentamente,

Bernardo López A.
Coordinador de Pastoral

Oscar Reinoso T.
Subdirector Tercer Ciclo

Santiago, _____ de 2025

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo: _____, del curso
4° EM _____ para que asista al retiro de curso el ____/____/____,
en la casa de Retiro _____, ubicada
en _____, entre las 7:55 h y 15:15 h.

Nombre apoderado/a _____

RUT apoderado/a _____

Firma apoderado/a _____