



CIRCULAR NO. 20
AÑO DE APRENDER PARA TRASCENDER 2026

DE : RECTORÍA
PARA : PADRES Y MADRES DE FAMILIA
ASUNTO : SALIDA VIVENCIAL UNIVERSIDAD U.D.C.A GRADO 10° CALENDARIO A.
FECHA : ABRIL 13 DE 2026

Estimados padres de familia y estudiantes de **grado décimo (10°)**,
Reciban un cordial saludo.

En el marco de las actividades del enfoque LEGOLIZADO, Ciencias ecológicas biológicas de la salud y el deporte en pro de los procesos de orientación vocacional y fortalecimiento del proyecto de vida, el Colegio Virtual Siglo XXI S.A. informa la realización de una **Salida Vivencial a la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales – U.D.C.A.**, dirigida a los estudiantes de **grado 10° Calendario A.**

1. Información general de la salida

- **Actividad:** Salida vivencial universitaria
- **Institución visitada:** Universidad U.D.C.A.
- **Fecha:** **Viernes 24 de abril**
- **Grado:** Décimo (10°)
- **Costo:** **\$20.000. Fecha límite de pago. Lunes 20 de abril de 2026.**
- Llevar refrigerio y/o dinero para comprar en las instalaciones de la universidad.

2. Programas académicos a conocer

Durante la visita, los estudiantes podrán tener acercamiento a los siguientes programas:

- Medicina y enfermería (*requiere KIT – costo adicional \$15.000*)
- Veterinaria y/o Zootecnia
- Ciencias del Deporte y/o Entrenamiento Deportivo
- Química y/o Química Farmacéutica
- Ingeniería Agronómica

Nota: Los kits para Medicina y Enfermería son exclusivos para las actividades prácticas que se desarrollarán en el laboratorio de la universidad y su costo es adicional al valor del transporte.

3. Pago: Fecha límite de pago. Lunes 20 de abril de 2026. Por favor remitir el comprobante de pago a los correos rectoria@colegiovirtualesigloxxi.edu.co y cartera2@colegiovirtualesigloxxi.edu.co indicando el nombre del estudiante.

El pago debe realizarse conforme a las instrucciones institucionales, utilizando los siguientes datos:

- **Banco:** AV Villas
- **Tipo de cuenta:** Cuenta Corriente
- **Número de cuenta:** 016201592
- **Titular:** Colegio Virtual Siglo XXI S.A.
- **NIT:** 900036807

Referencia de pago: Colocar los 10 primeros dígitos del documento de identidad del estudiante.

4. Confirmación de participación: por favor registrar confirmación de asistencia en el siguiente formulario [SALIDAS VIVENCIALES: Rellenar formulario](#)

Sin otro particular, agradecemos su atención y apoyo en este tipo de espacios formativos que contribuyen a la toma de decisiones informadas sobre el futuro académico de nuestros estudiantes.

Cordialmente,

DIANA JAZMINE VERA ABRIL

Rectora Colegio Virtual Siglo XXI

CONSENTIMIENTO DE AUTORIZACIÓN

Yo, _____, identificado(a) con C.C. / T.I. No. _____, en calidad de acudiente del(la) estudiante _____ del grado _____, autorizo la participación de mi acudido(a) en la **salida vivencial universidad U.D.C.A** organizada por el **Colegio Virtual Siglo XXI**, en la fecha indicada. Declaro haber sido informado(a) de las actividades a realizar, así como de las medidas de acompañamiento, seguridad y protocolos establecidos para la jornada.

AUTORIZACIÓN DE SALIDA SOLOS:

Autorizo a mi hijo(a) para desplazarse solo(a) a su lugar de residencia una vez finalizada la actividad:

SÍ **NO AUTORIZO.** La persona responsable de recogerlo es: _____ celular: _____

En caso de haber autorizado la salida sin acompañante, **declaro expresamente que exonero al Colegio Virtual Siglo XXI de toda responsabilidad civil, administrativa o legal derivada del desplazamiento del estudiante una vez finalizada la actividad.**

Firma acudiente: _____ **Teléfono de contacto:** _____

N° de documento: _____