**ANEXOS**

**ACUERDO 163**

**4 de septiembre 2020**

**Anexo 1. Formato de carta para padres de familia**

San Juan de Pasto, Fecha (xxx)

***Señores***

#### ***PADRES DE FAMILIA ESTUDIANTES DE \_\_\_\_\_ SEMESTRE***

Programa Ingeniería Ambiental

Facultad de Ingeniería

Universidad Mariana

### **Ref.: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Fraterno saludo de Paz y bien**

Como es de su conocimiento, los estudiantes de Ingeniería Ambiental desarrollan salidas y trabajos de campo dentro de sus actividades curriculares, de tal forma que se reconozca el entorno relacionado con su campo profesional y se afiance la teoría.

Para los estudiantes de \_\_\_\_\_\_\_ semestre, se ha programado una salida de campo a los municipios de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que estará supervisada por los docentes del espacio académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Mg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para la Facultad de Ingeniería es indispensable que los padres de familia de nuestros estudiantes conozcan la realización de estas actividades y autoricen a sus hijos la participación en estas prácticas.

Por lo tanto, le solicito comedidamente se sirva leer el formato adjunto y con su firma manifestar que está enterado de la actividad y que autoriza a su hijo(a) para participar de la actividad fuera de la ciudad de Pasto.

Cualquier información adicional que requiera, con gusto la suministraremos en el teléfono 7244460 extensiones 216 ó 190 en la dirección del Programa de Ingeniería Ambiental correo: majuradoe@umariana.edu.co

Cordialmente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Director del Programa de Ingeniería Ambiental***

***Universidad Mariana***

**ANEXO 2. AUTORIZACIÓN PADRES DE FAMILIA.**

**FACULTAD DE INGENIERÍA**

**PROGRAMA DE INGENIERÍA AMBIENTAL**

**SALIDA DE CAMPO**

**FECHA (------------------------)**

**DATOS FAMILIARES Y DE CONTACTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA / (ACUCIENTE)** | **No. CÉDULA** | **Celular de contacto** |
|  |  |  |
| **NOMBRE DE LA MADRE DE FAMILIA / (ACUCIENTE)** | **No. CÉDULA** | **Celular de contacto** |
|  |  |  |

**AUTORIZACIÓN:**

MANIFIESTO QUE CONOZCO LA ACTIVIDAD Y AUTORIZO LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO (A) O APODERADO (A)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma padre, madre o acudiente

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MANIFIESTO QUE CONOZCO LA ACTIVIDAD Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL REGLAMENTO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 003**

**AGENDA DE LA SALIDA DE CAMPO**

**Información general de la práctica**

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR |  |
| FECHA |  |
| OBJETIVOS |  |
| COMPETENCIAS DESARROLLADAS POR LOS ESTUDIANTES |   |
| PRODUCTOS RESULTADOS DE LA PRÁCTICA | Ejemplo:Movilidad nacional estudiantilAporte al plan de mejoramiento para la reacreditación de alta calidad del programa cumpliendo la meta de movilidad nacional estudiantil.Productos de apropiación social del conocimiento (Nota en el Informativo CEI por cada grupo de trabajo). Se adjunta a este correo la Guía de autores de la Editorial Unimar. |
| HORA INICIACION PRACTICA |  |
| LUGAR DE CONCENTRACIÓN |  |
| COSTO TOTAL | $ (Serán asumidos por el educando) |
| ACCESORIOS |  |
| MATERIAS |  |
| DOCENTES |  |
| OBSERVACIONES | Se prohíbe el consumo de bebidas embriagantes y sustancias alucinógenas. |

**NOTA:** ES ***OBLIGATORIO*** QUE TODOS LOS ESTUDIANTES SALGAN Y REGRESEN A LA CIUDAD DE PASTO, SEGÚN LA PROGRAMACIÓN.

CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE EDUCANDOS DE LA UNIVERSIDAD MARIANA.

**AGENDA DE SALIDA DE CAMPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **DIA** | **ACTIVIDAD/SITIO** | DURACIÓN APROXIMADA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **PRESUPUESTO**

El valor solicitado será distribuido de la siguiente manera:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ENTREGA DE DINERO (Docente)** | **VALOR** | **N° Estudiantes** | **DÍAS** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **Docente Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo.Bo Dirección del programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**