



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

Vicerrectoría Académica
Instituto de Lenguas de la Universidad Distrital



**CIRCULAR N°08
ILUD-2024-0183**

DE: DIRECCIÓN ILUD
PARA: PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES PROGRAMA NIÑOS Y ADOLESCENTES
ASUNTO: REUNIÓN DE INICIO DE PRIMER BIMESTRE ACADÉMICO 2024
FECHA: FEBRERO 01 DE 2024

Estimados padres de familia y acudientes:

A través de esta misiva, la Dirección del Instituto de Lenguas de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas – ILUD, y la coordinación de cursos de lengua ILUD dirigidos a niños y adolescentes, agradece el interés y compromiso en el proceso de formación en una segunda lengua. La presente circular tiene como fin convocarles al encuentro informativo de inicio del primer bimestre 2024; el cual se realizará de acuerdo con la información que se presenta a continuación:

Fecha	Modalidad de curso	Hora	Lugar
Sábado 10 de febrero 2024	Presencial, jornada mañana	8:00 a.m. a 9:00 a.m.	Sedes: Colegio Rodolfo Llinás, Colegio Venecia y Colegio La Felicidad.
	Presencial, jornada mañana	8:30 a.m. a 9:30 a.m.	Sede Colegio Canapro.
	Presencial, jornada tarde	1:30 p.m. a 2:30 p.m.	Sedes: Colegio Rodolfo Llinás, Colegio Venecia y Colegio La Felicidad
	Cursos virtuales	9:00 a.m. a 10:00 a.m.	Microsoft TEAMS

Cabe anotar que la reunión tiene un carácter informativo esencial que nos permite fortalecer los lazos de comunicación y el desarrollo de acciones de tipo académico-administrativas en el marco de los procesos de formación de nuestros estudiantes. Es importante tener en cuenta que, mientras los padres y/o acudientes participan en esta reunión, los estudiantes se encuentran en sus respectivos salones de clase o enlaces de clase. Esta actividad no interfiere con sus actividades académicas.

Por favor, tener en cuenta que, para el caso de los cursos mediados por la tecnología, el enlace para acceder a la reunión se dará a conocer por medio de los correos registrados en el sistema de información.

Agradecemos de antemano su amable atención.

Cordialmente,

**ELIANA GARZÓN DUARTE, PhD.
DIRECTORA ILUD**

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
REVISÓ Y APROBÓ	Eliana Garzón Duarte	Directora ILUD	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales y/o técnicas y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			