



Circular N° 85
Santiago, 14 de julio 2025

Visita Centro de Operaciones de Emergencia, SENAPRED

Estimados papás, mamás y apoderados de 4° básico:

Junto con saludarles, les comunico a ustedes que sus hijos/as realizarán una salida pedagógica como parte de la asignatura de Ciencias Naturales. Visitarán el Centro de Operaciones de Emergencia, **SENAPRED**, ubicado en Av. Beauchef 1671, Santiago.

La actividad se realizará entre las 09:30 y las 13:30 horas, aproximadamente, en las siguientes fechas:

- Lunes 28 julio 4° Básico B
- Martes 29 julio 4° Básico C
- Miércoles 30 julio 4° Básico D
- Jueves 31 julio 4° Básico A

Las y los estudiantes saldrán desde la puerta principal del Colegio en buses contratados especialmente para esta salida.

Esta actividad consiste en una visita guiada por las instalaciones, incluyendo la experiencia en el simulador sísmico, con charla educativa y recomendaciones asociadas a una amenaza específica.

Las y los estudiantes serán acompañados por su Profesora Jefe, la profesora de Ciencias Naturales y apoderados/as de los cursos.

SENAPRED solicita una autorización de derechos de imagen, la cual autoriza la posible cobertura periodística o difusión de la visita educativa a través de los distintos medios de comunicación como canales de Internet; redes sociales, televisión, radio, diarios, entre otros. Se adjunta formulario el cual debe ser entregado el día de la visita. [Para ver el formulario, haz clic aquí.](#)

Les saluda muy atentamente,

Bernardita Díaz J.
Coordinadora Académica 2° Ciclo



Circular N° 85
Santiago, 14 de julio 2025



Devolver colilla a profesora jefe.

Salida a CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA, SENAPRED
Circular N° 81

Yo _____, RUT _____ en mi
calidad de padre/madre/apoderado del estudiante _____ que
cursa 4° básico A, autorizo su salida a terrero a CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA,
SENAPRED, ubicado en Av. Beauchef 1671, Santiago de Chile, el día ___de julio de 09:30 horas
para regresar a las 13:30 horas, aproximadamente, en buses contratados por el Colegio,
acompañados por su profesora jefe, la profesora de Ciencias Naturales y apoderados de los cursos.

Firma _____ Celular de contacto _____

Nota: De no presentar esta colilla firmada, el estudiante no podrá participar en esta actividad.



AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN

Santiago, _____ de _____ 2025

Yo, _____ C.I. N° _____

apoderado/a de _____, perteneciente al
curso _____ de (nombre de escuela, colegio o liceo)

Por la presente, autorizo que las fotografías tomadas por el fotógrafo de SENAPRED puedan ser incorporadas al banco de imágenes del Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres para uso editorial e institucional.

Las fotografías podrán utilizarse con otras imágenes, videos, textos o gráficos. Los textos e imágenes no pueden ser difamatorias ni atentar contra mi dignidad. Tampoco podrán ser comercializadas por el fotógrafo o por la Institución.

Nombre de apoderado o apoderada	
N° cédula identidad	
Correo electrónico	
Firma	