



COLÉGIO NOSSA SENHORA CONSOLATA

INSTITUTO IRMÃS MISSIONÁRIAS DE NOSSA SENHORA CONSOLADORA

Av. Imirim, 1424 - Imirim | CEP 02464-200 | São Paulo - SP
www.colegioconsolata.com.br | consolat@colegioconsolata.com.br | (11) 2238.4848
f/Consolata Oficial



Com.: NOR 01/16

São Paulo, 16 de fevereiro de 2016.

“NÃO SE CANSEM DE TRABALHAR POR UM MUNDO MAIS JUSTO E SOLIDÁRIO.” Papa Francisco.

Senhores pais e/ou responsável,

Nossas saudações!

É com alegria que recebemos o SIM de seu filho para participar do “Grupo Vivência Solidária” do Colégio Consolata. Esse grupo tem por finalidade motivar e desenvolver, em nossos alunos, o **carisma missionário e o protagonismo juvenil, unindo a reflexão e a prece com a ação**, a fim de proporcionar um ambiente adequado para o crescimento espiritual e a oportunidade da vivência de gestos solidários concretos.

Entre as atividades desenvolvidas estão:

- Encontros de formação no Colégio, que antecedem a visita missionária.
- Visitas missionárias.

- **Creche Consolata** no Centro Comunitário Nossa Senhora Aparecida - Rua Condessa Amália Matarazzo, nº13, Jardim Peri;

- Casa de Apoio ao Idoso **Paraíso dos Pais** - Travessa Pe. Francisco Jorge do Amaral, nº 36, Mandaqui.

Os encontros e as visitas missionárias são organizados e supervisionados pelos professores do Núcleo de Orientação Religiosa do Colégio.

As reuniões do grupo ocorrem:

DIA: quarta-feira, **quinzenalmente**, de acordo com a escala organizada pelo Núcleo de Orientação Religiosa. Os alunos escalados para as visitas devem comparecer uniformizados.

HORÁRIO: 13h10 às 16h.

- **IMPORTANTE:** NOSSO 1º ENCONTRO SERÁ EM **24 DE FEVEREIRO** (QUARTA-FEIRA). DEVOLVER O CANHOTO ABAIXO ATÉ DIA **23 DE FEVEREIRO**.
- **HORÁRIO DA 1ª REUNIÃO:** 13h10 às 14h. **LOCAL:** salão do Colégio.

Nessa ocasião apresentaremos a rotina do grupo, organizaremos nossas atividades e faremos a tradicional foto do grupo.

Com carinho,
NOR – Núcleo de Orientação Religiosa
pastoral@colegioconsolata.com.br

	FICHA DE INSCRIÇÃO - PARTICIPAÇÃO NO GRUPO VIVÊNCIA SOLIDÁRIA – 2016
Com. NOR 01/16	
Nome: _____	nº ____ ano/série ____ () EF () EM
Data de Nascimento: ____/____/____	
Telefone: _____	Já participa do GVS? () SIM () NÃO
Assinatura do responsável: _____	