

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso**                    **2º Y 3º E. INFANTIL**

**Nombre**                    **EDUCACIÓN VIAL**

**Descripción**    *Policias Municipales del Ayuntamiento de Madrid vienen a dar unas nociones de Seguridad Vial a los mayores de Educación Infantil. Primero tendran unas clases teoricas para despues todos juntos pasar a unas clases prácticas con titeres*

**Lugar:** COLEGIO

**Situación:** COLEGIO  
BRISTOL

**Fecha**                    **05/04/2018**

**Precio**                    **SIN COSTE €**

No es necesario firmar la autorización

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**    **05/04/2010**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **05/04/2018** llamada **EDUCACIÓN VIAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

Queridas familias

Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 1º ESO A

**Nombre** SALUD BUCODENTAL

**Descripción** En esta visita a los alumnos de 1º E.S.O. se les realizará una exploración completa por dentistas especializados (Madrid+Salud), tras la exploración se les entregará un informe por escrito con las recomendaciones oportunas. Para poder realizar esta visita es obligatorio entregar además de esta autorización, otra que entregaremos al Centro de Salud Bucodental.

**Lugar:** CENTRO MONOGRAFICO SALUD BUCO

**Situación:** AVDA. DE LA FELICIDAD 17, VILLAVERDE BAJO

**Fecha** 06/04/2018

**Precio** 8 €

Todos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. El alumno que no acuda con el uniforme, no podrá asistir a la visita perdiendo el importe abonado.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **06/04/2018** llamada **SALUD BUCODENTAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 1º ESO B

**Nombre** SALUD BUCODENTAL

**Descripción** En esta visita a los alumnos de 1º E.S.O. se les realizará una exploración completa por dentistas especializados (Madrid+Salud), tras la exploración se les entregará un informe por escrito con las recomendaciones oportunas. Para poder realizar esta visita es obligatorio entregar además de esta autorización, otra que entregaremos al Centro de Salud Bucodental.

**Lugar:** CENTRO MONOGRAFICO SALUD BUCO

**Situación:** AVDA. DE LA FELICIDAD 17, VILLAVERDE BAJO

**Fecha** 09/04/2018

**Precio** 8 €

Todos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. El alumno que no acuda con el uniforme, no podrá asistir a la visita perdiendo el importe abonado.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **09/04/2018** llamada **SALUD BUCODENTAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

ENTREGAME AL TUTOR

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 1º ESO C

**Nombre** SALUD BUCODENTAL

**Descripción** *En esta visita a los alumnos de 1º E.S.O. se les realizará una exploración completa por dentistas especializados (Madrid+Salud), tras la exploración se les entregará un informe por escrito con las recomendaciones oportunas. Para poder realizar esta visita es obligatorio entregar además de esta autorización, otra que entregaremos al Centro de Salud Bucodental.*

**Lugar:** CENTRO MONOGRAFICO SALUD BUCO

**Situación:** AVDA. DE LA FELICIDAD 17, VILLAVERDE BAJO

**Fecha** 13/04/2018

**Precio** 8 €

Todos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. El alumno que no acuda con el uniforme, no podrá asistir a la visita perdiendo el importe abonado.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 06/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **13/04/2018** llamada **SALUD BUCODENTAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso**

**Nombre** **SALIDA MEDIO NATURAL 2º E.P.**

**Descripción** *Los alumnos de 2º de Primaria disfrutarán de un día de aventuras al aire libre, realizarán un circuito de cuerdas, además se dejarán caer por una tirolesa realizando el concurso de figuras en vuelo, terminarán con una escalada en caja. Los alumnos comerán de picnic. Los que comen en casa habitualmente se tendrán que traer su comida*

**Lugar:** Miraflores de la Sierra

**Situación:** Miraflores de la Sierra

**Fecha** **16/04/2018**

**Precio** **35 €**

Los alumnos irán con ropa deportiva cómoda, calzado deportivo, crema solar y una gorra para el sol, también llevarán una botella con agua y un mochila para llevar el picnic

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 09/04/2017

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **16/04/2018** llamada **SALIDA MEDIO NATURAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 4º E.P. A Y B

**Nombre** SALIDA MEDIO NATURAL 4º E.P.

**Descripción** Los alumnos realizarán una jornada multiaventura en que harán actividades como piragüismo ludico por parejas y tríos, una tirolina de 50 metros, juegos de estrategia, tambien tendran esperandoles un circuito de cuerdas bajas con toboganes, rampas moviles troncos inestables, etc. Los alumnos comeran de picnic los alumnos que comen en casa habitualmente tendrán que llevar su comida

**Lugar:** Boadilla del Monte

**Situación:** Boadilla del Monte.

**Fecha** 18/04/2018

**Precio** 35 €

Los alumnos iran con ropa deportiva comoda, calzado deportivo, crema solar y una gorra para el sol, tambien llevaran una botella con agua y un mochila para llevar el picnic

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 09/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **18/04/2018** llamada **SALIDA MEDIO NATURAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso**                    **5º E.P. A Y B**

**Nombre**                    **DESAYUNO SALUDABLE**

**Descripción**    *Siguiendo con la formación sobre una buena alimentación (alérgenos y dieta saludable), pondremos en práctica lo aprendido, dándoles un desayuno para enseñarle la lectura de la simbología de los principales alérgenos y que no corran peligro al comer fuera de casa y ofreciéndoles un desayuno con alguna trampa de comida no saludable, siempre controlado por sus profesores.*

**Lugar:** COLEGIO BRISTOL

**Situación:** COLEGIO  
BRISTOL

**Fecha**                    **18/04/2018**

**Precio**                    **SIN COSTE €**

NO ES NECESARIO FIRMAR LA AUTORIZACIÓN

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**    18/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **18/04/2018** llamada **DESAYUNO SALUDABLE**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso**                    **6º E.P A Y B**

**Nombre**                 **DESAYUNO SALUDABLE**

**Descripción**        *Siguiendo con la formación sobre una buena alimentación (alérgenos y dieta saludable), pondremos en práctica lo aprendido, dándoles un desayuno para enseñarle la lectura de la simbología de los principales alérgenos y que no corran peligro al comer fuera de casa y ofreciéndoles un desayuno con alguna trampa de comida no saludable, siempre controlado por sus profesores.*

**Lugar:** COLEGIO BRISTOL

**Situación:** COLEGIO  
BRISTOL

**Fecha**                    **19/04/2018**

**Precio**                    **SIN COSTE €**

NO ES NECESARIO FIRMAR LA AUTORIZACIÓN

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **19/04/2018** llamada **DESAYUNO SALUDABLE**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**



*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 2º E.S.O. A - B Y C

**Nombre** SALIDA MEDIO NATURAL 2º ESO

**Descripción** Los alumnos de 2º ESO recibirán un curso-teórico -práctico sobre la orientación a rumbo para después realizar una carrera de orientación. También podrán escalar en pared de roca natural, retándose con diferentes vías todas con diferentes alturas y dificultades, realizarán actividades de teambuilding para estimular el trabajo en grupo y liderazgo. Los alumnos comerán de picnic, los que comen en casa llevarán su comida.

**Lugar:** LA PEDRIZA

**Situación:** LA PEDRIZA

**Fecha** 20/04/2018

**Precio** 35 €

Los alumnos irán con ropa deportiva cómoda, calzado deportivo, crema solar y una gorra para el sol, también llevarán una botella con agua y un mochila para llevar el picnic

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día 20/04/2018 llamada SALIDA MEDIO NATURAL

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

ENTREGAME AL TUTOR

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso**                    **2º CICLO E.P. Y ESO**

**Nombre**                **MINIMARATON**

**Descripción**        *Un grupo de 55 alumnos seleccionados entre los alumnos de 5º, 6º de Educación Primaria y Educación Secundaria, correran un mini maratón de 4,2 Km que realiza la Fundación Crea y el Ayuntamiento de Madrid, por el Medioambiente la carrea se realizará a las 11:00 en la Cuesta de Moyano (Retiro – Atocha).por el Medioambiente*

**Lugar:** Cuesta de Moyano

**Situación:** Retiro- Atocha

**Fecha**                **20/04/2018**

**Precio**                    **gratuito €**

TODOS LOS ALUMNOS LLEVARAN UNA

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**      **13/04/2018**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **20/04/2018** llamada **MINIMARATON**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

ENTREGAME AL TUTOR

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 1º ESO A - B - C

**Nombre** SALIDA MEDIO NATURAL 1º ESO

**Descripción** Los alumnos de 1º ESO realizarán un circuito de orientación con mapa y brújula en el cual no solo deberán de orientarse y realizar pruebas sino que se encontrarán diferentes estaciones como un rapel volado en pared de roca natural y un circuito de cuerdas con diferentes obstáculos. Los alumnos comerán de picnic, los que habitualmente comen en casa llevarán su comida

**Lugar:** PEGUERINOS

**Situación:** PEGUERINOS

**Fecha** 23/04/2018

**Precio** 35 €

Los alumnos irán con ropa deportiva cómoda, calzado deportivo, crema solar y una gorra para el sol, también llevarán una botella con agua y un mochila para llevar el picnic

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 11/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **23/04/2018** llamada **SALIDA MEDIO NATURAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 4º ESO A y B

**Nombre** TALLER DE ARQUITECTURA

**Descripción** Con esta visita lo que se persigue es introducir al concepto de arquitectura y la profesión del arquitecto. Acercar a los alumnos a los conceptos de luz y sombra entendiendo este concepto como elemento bioclimático y transmitir conceptos arquitectónicos básicos relacionados con la sombra.

**Lugar:** COLEGIO ARQUITECTOS DE MADRID

**Situación:** CALLE  
HORTALEZA, 63  
MADRID

**Fecha** 26/04/2018

**Precio** 8 €

todos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. Los alumnos se desplazaran en transporte público acompañados de su profesora desde el Colegio.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 20/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día 26/04/2018 llamada TALLER DE ARQUITECTURA

Nombre del padre / madre o Tutor: \_\_\_\_\_

DNI n°: \_\_\_\_\_

Firma Padre / Madre o Tutor:

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 1º ESO C

**Nombre** ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE ING. DE MINAS

**Descripción** Los alumnos visitaran la Mina Marcelo Jorissen, que se encuentra en pleno centro de Madrid, es una auténtica reproducción de un yacimiento real de carbón que se realizó para el aprendizaje de los alumnos de la escuela. Después haran un taller de minerales y rocas.

**Lugar:** Escuela Superior de Minas

**Situación:** Calle Rios Rosas

**Fecha** 27/04/2018

21

**Precio** 8 €

odos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. Los alumnosw desplazaran en transporte publico acompañados de su profesora desde el Colegio.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día 27/04/2018 llamada **ESCUELA TÉCNICA SUPER**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

ENTREGAME AL TUTOR

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso**                    **4º ESO A Y B**

**Nombre**                 **SALIDA MEDIO NATURAL**

**Descripción**        *En este día los alumnos realizarán una jornada lúdica y de aprendizaje. No solo realizarán actividades de escalada en roca natural y construcciones verticales, sino que aprenderán cabayería para la realización de las mismas, así como las diferentes técnicas de seguridad y realización de estas construcciones. Habrá retos y mucha adrenalina garantizada. Los alumnos comerán de picnic los que comen en casa llevarán su comida.*

**Lugar:** PEGERINOS DE LA SIERRA

**Situación:** PEGUERINOS

**Fecha**                    **27/04/2018**

**Precio**                    **35 €**

Los alumnos irán con ropa deportiva cómoda, calzado deportivo, crema solar y una gorra para el sol, también llevarán una botella con agua y un mochila para llevar el picnic

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 19/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **27/04/2018** llamada **SALIDA MEDIO NATURAL**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** 1º BACH L

**Nombre** EXPOSICIÓN DE AUSCHWITZ

**Descripción** Los alumno acudirán a visitar la exposición sobre Auschwitz, el mayor campo de concentración y exterminio nazi, que cuenta con mas de 1.100.000 personas asesinadas tras sus alambradas producto del odio. Allí podrán ver por primera vez en la historia 600 objetos originales de esta exposición itinerante.

**Lugar:** CENTRO DE EXPOSICIONES ARTE CAN

**Situación:** PASEO DE LA  
CASTELLANA  
214, MADRID

**Fecha** 10/04/2018

**Precio** SIN COSTE €

Todos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. Los alumnos se desplazaran en transporte publico acompañados de su profesora desde el Colegio.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** 09/04/2018

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **10/04/2018** llamada **EXPOSICIÓN DE AUSCHWI**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**

*Queridas familias*

*Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:*

**FICHA DE LA ACTIVIDAD**

**Curso** **1º ESO A Y B**

**Nombre** **ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE ING. DE MINAS**

**Descripción** *Los alumnos visitaran la Mina Marcelo Jorissen, que se encuentra en pleno centro de Madrid, es una auténtica reproducción de un yacimiento real de carbón que se realizó para el aprendizaje de los alumnos de la escuela. Después haran un taller de minerales y rocas.*

**Lugar:** Escuela Superior de Minas

**Situación:** Calle Rios Rosas  
21

**Fecha** **25/04/2018**

**Precio** **8 €**

Todos los alumnos irán con uniforme del Colegio. NO CON EL DE EDUCACIÓN FÍSICA, NI CON ZAPATILLAS DE DEPORTES. Los alumnos se desplazaran en transporte publico acompañados de su profesora desde el Colegio.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DE** **18/04/2018**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día **25/04/2018** llamada **ESCUELA TÉCNICA SUPER**

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI n°:** \_\_\_\_\_

*Firma Padre / Madre o Tutor:*

**ENTREGAME AL TUTOR**