

Señores padres de familia reciban un cordial saludo de parte de la comunidad Claretiana Libertadora.

Garantizando el servicio educativo de calidad, la dirección y comité académico tienen el gusto de informarle que el colegio abre un espacio de estudio y refuerzo académico orientado a nivelar estudiantes con bajo rendimiento académico y fortalecer habilidades en diferentes áreas académicas, el cual se desarrollará los días LUNES Y JUEVES desde el día 16 de julio, hasta el 23 de agosto de 2018, en horario extra clase de 1:30 pm a 2:30 pm. Para su participación es necesario contar con su aprobación mediante el diligenciamiento de la autorización que se encuentra debajo de la circular.

Cordialmente,

JOSUÉ GONZÁLEZ JARAMILLO
Rector

ISAAC ECHEVERRÍA
Coordinador Académico

Yo, _____ identificado (a) con C.C. No. _____
Acudiente del (la) estudiante _____ del Curso _____ SI ___ NO ___ autorizo su participación en el refuerzo académico los días LUNES Y JUEVES desde el día 16 de julio, hasta el 23 de agosto de 2018, en horario extra clase de 1:30 pm a 2:30 pm. En las áreas de _____ los días _____
FIRMA DEL ACUDIENTE _____ CELULAR _____

Señores padres de familia reciban un cordial saludo de parte de la comunidad Claretiana Libertadora.

Garantizando el servicio educativo de calidad, la dirección y comité académico tienen el gusto de informarle que el colegio abre un espacio de estudio y refuerzo académico orientado a nivelar estudiantes con bajo rendimiento académico y fortalecer habilidades en diferentes áreas académicas, el cual se desarrollará los días LUNES Y JUEVES desde el día 16 de julio, hasta el 23 de agosto de 2018, en horario extra clase de 1:30 pm a 2:30 pm. Para su participación es necesario contar con su aprobación mediante el diligenciamiento de la autorización que se encuentra debajo de la circular.

Cordialmente,

JOSUÉ GONZÁLEZ JARAMILLO
Rector

ISAAC ECHEVERRÍA
Coordinador Académico

Yo, _____ identificado (a) con C.C. No. _____
Acudiente del (la) estudiante _____ del Curso _____ SI ___ NO ___ autorizo su participación en el refuerzo académico los días LUNES Y JUEVES desde el día 16 de julio, hasta el 23 de agosto de 2018, en horario extra clase de 1:30 pm a 2:30 pm. En las áreas de _____ los días _____
FIRMA DEL ACUDIENTE _____ CELULAR _____