



Colegio Agustiniano Ciudad Salitre
Orden de Agustinos Recoletos

ESCUELAS DEPORTIVAS CURSO VACACIONAL
NATACIÓN, SQUASH, BALONMANO, BALLE Y TAEKWONDO

Bogotá DC. 1º de noviembre de 2017

CIRCULAR No. 21

Estimados Padres de Familia, un fraternal saludo.

Las directivas del colegio les informamos que daremos inicio a un curso vacacional que se desarrollará totalmente en las instalaciones de la institución y tendrá actividades deportivas como: natación, fútbol, squash, taekwondo, lúdicas como magia, títeres, recreación y artísticas como danza, origami, plastilina y pintura; **iniciará el lunes 27 de noviembre y terminará el jueves 7 de diciembre**, el horario es de 7:00 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes. El costo del curso vacacional es de \$300.000= M/cte.

También ofreceremos el curso vacacional de solo Natación en horarios de 8:30 a 10:00 a.m. del 27 de noviembre al 7 de diciembre con costo de \$121.000= M/cte.

Más información en: migsalitre@hotmail.com

Cooceptur ofrecerá el servicio de transporte y pueden contratarlo en los teléfonos 8048744 – 3167437746.

PROCEDIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN A CURSO VACACIONAL

1. Realice el pago del curso en la CUENTA CORRIENTE BANCO CAJA SOCIAL No 21500272427 a nombre de Orden Agustinos recoletos **Hasta el 25 de noviembre 2017**
2. Enviar con anticipación al inicio del curso los datos del estudiante, **el soporte de pago**, el curso escogido al correo electrónico migsalitre@hotmail.com incluyendo en el asunto el nombre del alumno. En respuesta recibirán las instrucciones pertinentes.
3. El estudiante debe traer el formato de inscripción completamente diligenciado el primer día de del curso.

Cordialmente,

P. JUAN JOSÉ GÓMEZ GÓMEZ, OAR.
Rector

P. ALVARO HERBER MORA ARIAS, OAR.
Coordinador General

MAURICIO GACHARNÁ ALONSO
Coordinador Escuelas

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Estudiante: _____ Curso: _____
Grupo Sanguíneo: _____ E.P.S. _____ Deporte _____ Horario _____
Dirección _____
Correo electrónico _____
Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____
Celulares _____;

Autorizamos la participación de nuestro hijo/a en las actividades de curso vacacional.

Nombre papá: _____ Firma: _____ C.C. _____

Nombre mamá: _____ Firma: _____ C.C. _____