



# Colegio Agustiniano Ciudad Salitre

Orden de Agustinos Recoletos

“El espíritu, replegado en sí mismo, comprende la hermosura del universo,  
el cual tomó su nombre de la unidad” (San Agustín. Orden 1, 2,3)

## COORDINACIÓN DE PASTORAL PREPARACIÓN SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN GRADO DÉCIMO

Bogotá DC., 27 de febrero de 2018

COMUNICACIÓN No. 02

Estimados Padres de Familia, reciban un fraternal saludo.

Este año que sus hijos/as cursan el grado décimo, nuestro colegio como institución confesional católica les da la oportunidad de recibir el **SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN** que se llevará a cabo el **viernes 26 de octubre** y cuya catequesis se inició en las clases de Educación Religiosa, desde el mes de febrero.

El costo de la inscripción tiene un valor de \$98.000.M/cte. cuyos gastos comprenden:

- Material convivencia
- Cuota que se le debe dar al señor obispo ministro del sacramento
- Pago del registro de la partida de Confirmación a la Parroquia.
- Decoración del coliseo, lugar donde se realiza la ceremonia.
- Compartir fraterno (Refrigerio)
- Recordatorios

Además de la cuota que solamente se cancela en la pagaduría del colegio en los horarios de atención, cada confirmando debe traer su **partida de bautismo**, que entregará a la catequista con la fotocopia del documento de identidad del padrino o madrina, quienes deben ser mayores de 18 años, católicos, cuya vivencia sacramental sea coherente con las enseñanzas de la iglesia. El plazo para los documentos y la cuota es hasta el jueves 13 de julio. Sin estos requisitos (partida, padrino o madrina y cuota) los candidatos al sacramento **no podrán recibir la confirmación.**

Cordialmente,

P. JUAN JOSÉ GÓMEZ GÓMEZ, OAR.  
Rector

P. ALVARO HERBER MORA ARIAS, OAR.  
Coordinador General

P. TEODORO SANTOS FLOREZ, OAR.  
Coordinador de Pastoral

P. ORLANDO BUSTAMANTE OSPINA, OAR.  
Colaborador de la Pastoral

(Gracias por devolver este desprendible diligenciado y firmado a la docente de Educación Religiosa)

ENTERADOS:	COMUNICACIÓN # 02	FECHA	27/02/18	REF:	PREPARACIÓN SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN
------------	-------------------	-------	----------	------	---

**NOSOTROS PADRES DE FAMILIA, DESEAMOS QUE NUESTRO HIJO/A SE PREPARE PARA  
RECIBIR EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN**

**SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRES DE FAMILIA: \_\_\_\_\_

FIRMAS: \_\_\_\_\_ TEL./CEL: \_\_\_\_\_