



**Colegio Agustiniano Ciudad Salitre**  
Orden de Agustinos Recoletos

**CURSOS VACACIONALES NATACIÓN Y OTROS**

Bogotá DC, 8 de junio de 2018

COMUNICACIÓN No 14

Estimados Padres de Familia, un atento saludo.

Las directivas del colegio les informan que daremos inicio a un curso vacacional que se desarrollará totalmente en las instalaciones del colegio y tendrá actividades deportivas como: natación, fútbol, squash, taekwondo, lúdicas como magia, títeres, recreación y artísticas como danza, origami, plastilina y pintura; **iniciará el 18 de junio y terminará el 28 de junio**, el horario es de 7:00 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes. El costo del curso vacacional es de \$315.000. M/cte.

También ofreceremos el curso vacacional de solo Natación en horarios de 8:30 a 10:00 a.m. del 18 de junio al 28 de junio de lunes a viernes con costo de \$140.000. M/cte.

Más información en: [migsalitre@hotmail.com](mailto:migsalitre@hotmail.com)

**Coopteur 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 16 de junio de 2018**
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](mailto: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

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. \_\_\_\_\_