


| | | |
|---|--------------------------|-------------------|
|  <p>Hermanas de la Caridad Dominicanas de la Presentación de la Santísima Virgen Provincia de Bogotá N.º: 840006745-9</p> | GESTIÓN DIRECTIVA | Código: F-GD-001 |
| | CIRCULAR | Versión: 0 |
| | | Fecha: 12/06/2017 |

Circular N° 75

Fecha: 2018-08-16

Dirigido a: ESTUDIANTES 9A

Señores Padres de Familia, cordial Saludo.

Ya próximos a realizar el retiro Espiritual del curso 9A; les pedimos el favor de firmar el desprendible en donde autoriza a su hijo(a) a participar de este. Debe ser entregado al director de curso a más tardar el miércoles 8 de agosto. El retiro se llevará a cabo los días JUEVES 23 Y VIERNES 24 DE AGOSTO, de acuerdo con el siguiente orden:


- Hora de salida Jueves 23 a las 6:30 am.
- Hora de regreso Viernes 24 a las 6:00 pm.
- Lugar: Casa de Retiros Villa Vianey – Paipa.

Cordialmente,

Lic. Franklin Jose Mendoza Mendoza
Rector

Yo _____ cc _____ Padre del Estudiante _____ del curso _____ autorizó a mi hijo(a) a participar del retiro espiritual los días 23 y 24 de agosto en Paipa. Firma Padre de Familia _____ Teléfono: _____

NOTA: Si su hij@ presenta alguna dificultad de salud como Padre de Familia debe evaluar e informar al Colegio sobre las recomendaciones.

| | | |
|--|--------------------------|-------------------|
|  <p>Hermanas de la Caridad Dominicanas de la Presentación de la Santísima Virgen Provincia de Bogotá N.º: 840006745-9</p> | GESTIÓN DIRECTIVA | Código: F-GD-001 |
| | CIRCULAR | Versión: 0 |
| | | Fecha: 12/06/2017 |

Circular N° 75

Fecha: 2018-08-16

Dirigido a: ESTUDIANTES 8C

Señores Padres de Familia, cordial Saludo.

Ya próximos a realizar el retiro Espiritual del curso 9A; les pedimos el favor de firmar el desprendible en donde autoriza a su hijo(a) a participar de este. Debe ser entregado al director de curso a más tardar el miércoles 8 de agosto. El retiro se llevará a cabo los días JUEVES 23 Y VIERNES 24 DE AGOSTO, de acuerdo con el siguiente orden:

- Hora de salida Jueves 23 a las 6:30 am.
- Hora de regreso Viernes 24 a las 6:00 pm.
- Lugar: Casa de Retiros Villa Vianey – Paipa.

Cordialmente,

Lic. Franklin Jose Mendoza Mendoza
Rector

Yo _____ cc _____ Padre del Estudiante _____ del curso _____ autorizó a mi hijo(a) a participar del retiro espiritual los días 23 y 24 de agosto en Paipa. Firma Padre de Familia _____ Teléfono: _____

NOTA: Si su hij@ presenta alguna dificultad de salud como Padre de Familia debe evaluar e informar al Colegio sobre las recomendaciones.