

CIRCULAR # 27

De: Dirección

Para: Padres

Fecha: julio 15 de 2019

Asunto: Menú semanal, Pre matricula 2020

Queridos padres de familia. Reciban un cordial saludo. Les informamos lo siguiente.

1. MENU SEMANAL. El siguiente es el menú para esta semana:

| LUNES 15 | MARTES 16 | MIÉRCOLES 17 | JUEVES 18 | VIERNES 19 |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| COSTILLA DE CERDO O CARNE | PECHUGA CON VERDURAS O CARNE SUDADA | CERDO ASADO O CARNE MOLIDA | POLLO FRITO O CARNE EN GULASH | CARNE DESMECHADA O PECHUGA DESMECHADA |
| SANCOCHO CON PAPA | SOPA DE ARROZ | SOPA DE VERDURAS | SOPA DE CEBADA | SOPA PASTA |
| ARROZ | ARROZ | ARROZ | ARROZ | ARROZ |
| YUCA O PLATANO | PAPA O PLATANO | PAPA CRIOLLA AL PEREJIL | GARBANZO | PATACÓN |
| ENSALADA | ENSALDA | VERDURAS CON MAZORCA | PLATANO O PAPAS EN CUBOS | ENSALADA |
| JUGO | JUGO | ENSALADA JUGO | ENSALADA | JUGO |

- 2. PREMATRÍCULA.** Adjuntamos a esta circular el formato de prematricula para el período lectivo 2020. Tiene un costo de \$ 50.000. El no traer el formulario da por entendido que no continúa para el próximo año lectivo.
- 3. CARTERA.** Les recordamos que el pago de la mensualidad debe hacerse en los primeros cinco (5) días de cada mes. Cualquier inquietud pueden llamar a cartera, administración o gerencia, a los teléfonos fijo **(1) 8793660** o celular **313 870 4797**. Recordamos que según los artículos 27 (deberes del padre de familia) y capítulo 19 (sistema de pensiones y matrículas), el no pago oportuno de la pensión, es causal de pérdida de cupo para el año lectivo siguiente.

Contamos con el servicio de **DATAFONO**, para pagos con tarjeta **débito y crédito** (franquicias **VISA y MASTER**)

Cordialmente,

GUSTAVO ADOLFO



COLEGIO PERSONALIZADO PENSAMIENTO

NIT: 900.133.298-3

PREMATRÍCULA AÑO LECTIVO _____

ESTUDIANTE _____ CURSO AL QUE ASPIRA _____

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ESTUDIANTE

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Nombre Completo | |
| Identificación Tarjeta Identidad | |
| Dirección | Teléfono fijo |
| Ciudad o Localidad (Bogotá) | Celular |

MADRE

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Nombre Completo | |
| Identificación Tarjeta Identidad | |
| Dirección | Teléfono fijo |
| Ciudad o Localidad (Bogotá) | Celular |

PADRE

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Nombre Completo | |
| Identificación Tarjeta Identidad | |
| Dirección | Teléfono fijo |
| Ciudad o Localidad (Bogotá) | Celular |

ACUDIENTE

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Nombre Completo | |
| Identificación Tarjeta Identidad | |
| Dirección | Teléfono fijo |
| Ciudad o Localidad (Bogotá) | Celular |

SEPARACIÓN DE CUPO

SI

NO

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |

Firma Acudiente

Firma Acudiente

Cajicá - Cundinamarca, (fecha) _____