

**ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
NIT: 800.088.394-7**

Apreciados padres de Familia: El Colegio ha iniciado el proceso de matricular, y por ende contamos con su valiosa colaboración, para ello es muy importante llenar este formato. Muchas gracias por todo el apoyo que le dan a sus hijos, este año el aporte es de \$50.000. Bogotá D.C. Día _____, Mes _____, Año _____.

Nombre del Alumno	Documento	Grado

Nombre del Padre y Madre (Acudiente)	Documento	Correo

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 26501483807 O EN EFECTIVO EL DIA DE LA MATRICULA
enviar soporte de consignación y formato al correo asociaciondepadres@colegioesclavas.edu.co

CONSIGNACION CUENTA No	FECHA	OFICINA
CONSIGNACION EFECTIVO	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
CONSIGNACION DATAFONO	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE

**ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
NIT: 800.088.394-7**

Apreciados padres de Familia: El Colegio ha iniciado el proceso de matricular, y por ende contamos con su valiosa colaboración, para ello es muy importante llenar este formato. Muchas gracias por todo el apoyo que le dan a sus hijos, este año el aporte es de \$50.000. Bogotá D.C. Día _____, Mes _____, Año _____.

Nombre del Alumno	Documento	Grado

Nombre del Padre y Madre (Acudiente)	Documento	Correo

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 26501483807 O EN EFECTIVO EL DIA DE LA MATRICULA
enviar soporte de consignación y formato al correo asociaciondepadres@colegioesclavas.edu.co

CONSIGNACION CUENTA No	FECHA	OFICINA
CONSIGNACION EFECTIVO	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
CONSIGNACION DATAFONO	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE