

**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 \$70.000, Bogotá D.C. Día ____ Mes ____ Año _____.

Nombre del Alumno	Documento	Grado

Nombre del Padre y Madre (Acudiente)	Documento	Correo y teléfono

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 26501483807, cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No 944-000086-93, o en efectivo el día de la Matricula, en caso de hacer la consignación por favor 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 \$70.000, Bogotá D.C. Día ____ Mes ____ Año _____.

Nombre del Alumno	Documento	Grado

Nombre del Padre y Madre (Acudiente)	Documento	Correo y teléfono

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No 26501483807, cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No 944-000086-93, o en efectivo el día de la Matricula, en caso de hacer la consignación por favor 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