

Bogotá D.C., ____ de _____ del _____

Señores

COLEGIO SAN JOSÉ DE CALASANZ

Atn. Comité de Admisiones

Ciudad

REF.: SOLICITUD CUPO PARA EL GRADO _____

Respetados señores:

Por medio de la presente, nosotros, padres de familia del (la) estudiante _____, nos permitimos solicitar respetuosamente la asignación de un cupo para el grado _____ año _____.

El motivo del cambio de Institución es por

Así mismo, hemos considerado al Colegio San José de Calasanz por

Agradecemos su atención y colaboración.

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRES COMPLETOS PAPÁ

TIPO y No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TELÉFONOS

CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA

NOMBRES COMPLETOS MAMÁ

TIPO Y No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TELÉFONOS

CORREO ELECTRÓNICO