



COLEGIO DE LA UNIVERSIDAD LIBRE
“Hacia un proyecto de Vida con Compromiso Social”



Bogotá D.C. abril 30 de 2015

CIRCULAR No. 031/2015

DE: RECTORÍA
PARA: PADRES DE FAMILIA
ASUNTO: SALIDA BANDA SHOW

Reciban un cordial saludo:

La banda del colegio ha sido invitada a participar en la inauguración deportiva del Colegio Campestre Thomas de Iriarte ubicado KM 10 vía puente piedra- Vereda el santuario Subachoque/Cundinamarca, teléfono 3132520676 el próximo viernes 08 de mayo. Para participar en el evento debemos contar con su aprobación y colaboración, para tales efectos nos permitimos informar que:

- 1) Saldremos del colegio (patio interno) a las 7:30 am
- 2) El regreso está programado para el mismo día 1:30 pm, aproximadamente.
- 3) Se recuerda a los padres de familia que por motivos de seguridad todos los estudiantes saldrán y regresarán al colegio, de igual forma todos los estudiantes permanecerán en el lugar designado por la organización del colegio.
 - La salida No tiene costo.
- 4) El anfitrión proporcionará un refrigerio.
- 5) La normatividad del Manual de Convivencia aplica, para todos los integrantes de la salida (estudiantes, padres y otros) ya que esta es una salida institucional.
- 6) Los padres de familia están cordialmente invitados.
- 7) Para participar en esta salida es indispensable entregar el desprendible de esta circular diligenciado y copia del seguro estudiantil, fotocopia del carné de la Eps, copia de la Tarjeta de identidad, documentación que si no ha sido enviada, deberá ser entregada a Paulo Johan Castellanos, Director de la Banda el día martes 05 de mayo.
- 8) La presentación será con el uniforme completo de la banda.
- 9) Los teléfonos a los que se pueden comunicar son: 3112070868 (Paulo Castellanos, Director Banda), 3008917819(Paula Vásquez, Tambor Mayor), 3105526068 (Nicole Ángel, Tambor Mayor).

Cordialmente,

MARLENE BELTRÁN PRIETO
 Rectora

=====

CIRCULAR No.031/2015

Recibí la Circular No. 031/2015, sobre Salida Banda Show el día viernes 08 de mayo de 2015 al Colegio Thomas de Iriarte Subachoque/Cundinamarca y autorizo bajo mi responsabilidad la asistencia de mi hijo(a):

ESTUDIANTE: _____ **CURSO:** _____

NOMBRE DEL PADRE O MADRE: _____

FIRMA: _____ **TELÉFONO:** _____ **C. C. No.** _____