

Bogotá, Febrero 28 de 2.011



**SEÑORES
PADRES DE FAMILIA
COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO - BOGOTA
CIUDAD**

Estimados Padres de Familia,
Reciban un cordial saludo de bienvenida. La presente tiene por objeto brindarles información muy importante sobre el programa de inglés implementado en el Colegio como herramienta

En primer lugar queremos recordar las fechas de pago:

Matrícula Inicial	Primer Contado	Segundo Contado	Tercer Contado	Cuarto Contado
Marzo 16	Mayo 17	Julio 18	Septiembre 16	Noviembre 16
\$ 56.400	\$ 56.675	\$ 56.675	\$ 56.675	\$ 56.675

Los pagos deben realizarse en la siguiente cuenta:

Bancolombia Cuenta Corriente No. 697-5629387-2. Titular Virtual Academy E.U.

Les rogamos hacer llegar al Colegio una fotocopia de la consignación, esta solo será recibida en Contabilidad por Catalina Naranjo. También es importante que en la parte de atrás de la fotocopia, escriban el nombre y grado de la(s) niña(s).

Descuentos para más de una hija en el Colegio:

Numero de Hijas	Matrícula Inicial por estudiante	Primer Contado por estudiante	Segundo Contado por estudiante	Tercer Contado por estudiante	Cuarto Contado por estudiante
1	\$ 56.400	\$ 56.675	\$ 56.675	\$ 56.675	\$ 56.675
2 (30%)	\$ 56.400	\$ 39.673	\$ 39.673	\$ 39.673	\$ 39.673
3 (35%)	\$ 56.400	\$ 36.839	\$ 36.839	\$ 36.839	\$ 36.839
4 (40%)	\$ 56.400	\$ 34.005	\$ 34.005	\$ 34.005	\$ 34.005

Programa de extensión para padres de familia y hermanos: Aplica inicialmente a padres de familia y hermanos. A Futuro es posible que podamos ampliar la oferta a mas miembros de la familia.

Valores por estudiante de extensión:

Numero de Familiares	Matrícula Inicial	Pago por estudiante por mes
1	\$ 0	\$ 19.800
2	\$ 0	\$ 18.900
3	\$ 0	\$ 17.600
4 o más	\$ 0	\$ 15.900

Los pagos se realizan en la misma cuenta que las niñas pero se hace de forma mensual y durante la duración que cada familiar escoja. Para efectos de control cada copia de la consignación debe relacionar el nombre de la persona o personas por las cuales se cancela el mes y debe ser entregada en la oficina de contabilidad del Colegio dentro de los primeros cinco (5) días de cada mes.

Favor llenar el desprendible con los datos de los estudiantes de extensión para inscribirlos en el programa.

El programa de extensión a padres tiene los siguientes parámetros académicos:

1. Cada estudiante debe asistir a una inducción presencial en el Colegio (fecha por definir)
2. Cada Estudiante debe presentar un examen inicial de ubicación en el colegio (fecha por definir)
3. Cada estudiante debe trabajar un mínimo de 40 minutos diarios con la herramienta DynEd (obligatorio) de lunes a viernes. El sábado y Domingo se puede estudiar también. No hay límite de tiempo, es decir podría estudiar más de los 40 minutos diarios pero rogamos no hacer sesiones de más de 45 minutos seguidos.
4. Cada estudiante debe asistir a tutorías presenciales (obligatorias) los días sábados en los siguientes horarios:
8:00 a 10:00 a.m. , de 10:00 a 12:00 m o de 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

Les rogamos llenar la HOJA DE REGISTRO y enviarla diligenciada al Colegio. La hoja deberá ser entregada en Coordinación Académica únicamente.

HOJA DE REGISTRO

Para Estudiantes del Colegio:(favor llenar todos los datos)

Nombre: _____ Grado: _____ Ingresar al Programa: SI ___ NO ___

Nombre: _____ Grado: _____ Ingresar al Programa: SI ___ NO ___

Nombre: _____ Grado: _____ Ingresar al Programa: SI ___ NO ___

Nombre: _____ Grado: _____ Ingresar al Programa: SI ___ NO ___

Nombre: _____ Grado: _____ Ingresar al Programa: SI ___ NO ___

Programa de Extensión: (favor llenar todos los datos)

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tutorías los sábados:

Marque (X): 8:00 a 10:00 a.m. _____ 10:00 a 12:00m _____ 2:00 a 4:00 p.m. _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tutorías los sábados:

Marque (X): 8:00 a 10:00 a.m. _____ 10:00 a 12:00m _____ 2:00 a 4:00 p.m. _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tutorías los sábados:

Marque (X): 8:00 a 10:00 a.m. _____ 10:00 a 12:00m _____ 2:00 a 4:00 p.m. _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tutorías los sábados:

Marque (X): 8:00 a 10:00 a.m. _____ 10:00 a 12:00m _____ 2:00 a 4:00 p.m. _____

Firma Padre o Acudiente

Cordial saludo,

