

UNIDAD EDUCATIVA CARDENAL GONZALEZ ZUMARRAGA



"Con el Corazón de Cristo y el Corazón de María, atravesemos la Puerta Santa de la Misericordia por un Nuevo Ecuador"

Quito DM, 23 de mayo de 2017

FAMILIA CARDENAL GONZÁLEZ ZUMÁRRAGA

Estimados amigos, padres, madres de familia y representantes de nuestros queridos estudiantes de la Unidad Educativa Cardenal González Zumárraga, reciban un fraterno saludo de paz y bien.

Notarán que les hemos llamado amigos; porque esta virtud la hemos vivido desde el inicio de este año lectivo hasta estos últimos días, en el intercambio de confianza depositada en nuestro trabajo educativo y el respaldo de ustedes al entregarnos a sus hijos y representados para esta noble tarea, su formación integral con el plus de la espiritualidad cristiana-católica celebrada día a día en nuestra Institución.

Nos permitimos a través de esta pequeña misiva a seguir viviendo esta linda amistad, construyendo la maravillosa historia educativa llamada Cardenal González Zumárraga, con todos los retos de una comunidad educativa, que nos compromete a ser mejores para un mundo mejor.

Por lo tanto, al llenar este formulario, aceptación y compromiso nos empeñaremos en conseguir mejores objetivos.

Atentamente,
Las Autoridades

En el desprendible adjunto hacer constar su decisión y devolver firmado al tutor/a del grado o curso.

Las admisiones 2017 – 2018, para estudiantes nuevos ya se están receptando en secretaría.

Se informa que está vigente la ayuda para quienes matriculan hasta el 31 de julio congelando la pensión y matrícula con los mismos rubros de este año que termina.

Nota: Previo el ingreso de solicitud de retiro de documentos dirigida a la Dra. Msc. Marcela Porrás, en secretaría cuya emisión será en un lapso de 48 horas. Se necesita tener cancelados los valores de pensiones, para el retiro de documentos o pases de año provisionales.



UNIDAD EDUCATIVA CARDENAL GONZALEZ ZUMARRAGA



"Con el Corazón de Cristo y el Corazón de María, atravesemos la Puerta Santa de la Misericordia por un Nuevo Ecuador"

RENOVACIÓN DE CUPO

Año Lectivo 2017- 2018

Por medio de la presente Yo: _____ con

CI : _____representante legal del alumno/a:

_____dejo constancia

de mi decisión voluntaria de reservar cupo para el siguiente año

lectivo en la institución.

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Inicial 2 | <input type="checkbox"/> Séptimo |
| <input type="checkbox"/> Primero | <input type="checkbox"/> Octavo |
| <input type="checkbox"/> Segundo | <input type="checkbox"/> Noveno |
| <input type="checkbox"/> Tercero | <input type="checkbox"/> Décimo |
| <input type="checkbox"/> Cuarto | <input type="checkbox"/> 1ero. Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> Quinto | <input type="checkbox"/> 2do. Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> Sexto | <input type="checkbox"/> 3ro. Bachillerato |

.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE

