



CIRCULAR N° 003



PARA : PADRES DE FAMILIA GRADOS TERCERO, CUARTO,
QUINTO Y SEXTO
DE : COMITÉ PRIMERAS COMUNIONES 2019 – 2020
FECHA : 3 DE DICIEMBRE DE 2019
ASUNTO : CONFIRMACIÓN INTERES PRIMERA COMUNIÓN

Estimados Padres de Familia, reciban un fraternal saludo:

Agradecemos la asistencia de los padres a la reunión programada para tal fin, entendemos que hay padres que están interesados, pero no les fue posible asistir, por lo cual por medio de la presente queremos hacer llegar la presentación acerca de la actividad y los formatos que deberán ser diligenciados en caso de que deseen continuar con el proceso.

La información presentada durante la reunión, la pueden consultar en el siguiente link <https://we.tl/t-ev7ux1hqVM>

Formatos para diligenciar para los padres que deseen continuar con el proceso, se encuentran anexos

- Solicitud de inscripción para la primera comunión
- Formato de solicitud de transporte a quienes lo requieran

Una vez diligenciados por favor enviarlos **ÚNICAMENTE** al correo asolincoln@als.edu.co o por WhatsApp al número de Asolincoln 3112235308. La fecha límite para envío de ambos formatos es el próximo **13 de diciembre**, es importante que se cumplan estos plazos para la coordinación respectiva que se requiere.

Durante la reunión realizamos una encuesta puesto que su opinión es muy importante para nosotros, a los padres que envíen su confirmación de inscripción, se les hará llegar vía WhatsApp (1 contacto por familia) el link de la encuesta para ser parte activa de este proceso, esto se hará el martes 17 de diciembre próximo.

En caso de cualquier inquietud o consulta por favor diríjelas a los datos de contacto de Asolincoln arriba mencionados.

Cordialmente,


MARTHA LUCÍA GUEVARA GUTIERREZ
Presidente Junta Directiva
ASOLINCOLN 2019 – 2020


DIANA GABRIELA BECERRA CHAVES
Secretaria Junta Directiva
ASOLINCOLN 2019 – 2020





FORMATO DE INSCRIPCIÓN PRIMERA COMUNIÓN MAYO 2020

Nombre del estudiante _____ Código _____ Grado _____

Nombre Padre _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Nombre Madre _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Interesado SI
NO

Firma de los Padres _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL

Autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a ASOLINCOLN NIT. 830.097.241-6, para realizar el tratamiento de los datos personales consignados en el presente formato.

ASOLINCOLN, como responsable del tratamiento de los datos personales aquí consignados, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y del decreto 1377 de 2013 informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; conocer el uso que se le ha dado a sus datos; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; acceder a sus datos personales y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la ley 1581.

CORPORACIÓN ABRAHAM LINCOLN

NIT. 860.013.873

INSCRIPCIÓN TRANSPORTE PRIMERA COMUNIÓN

Nombre del Estudiante _____ Código _____ Grado _____

Nombre del Padre _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Nombre de la madre _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Chia Completo \$245.000 SI NO Bogotá Completo \$234.000 SI NO

Medio Chia \$147.000 SI NO Medio Bogotá \$141.000 SI NO

Dirección am _____

Dirección pm _____

Autorizo incluirlo en mi cuenta en:

1 cuota en enero/2020 2 cuotas en enero y febrero /2020

Firma _____

Nombre padre

C.C.

Firma _____

Nombre Madre

C.C.