

	<i>Institución Educativa Los Nogales</i> RESERVA DE CUPO	Código PGA-03 R02
		Fecha: 29 de Enero 2014

RESERVA DE CUPO AÑO _____ - ESTUDIANTES ANTIGUOS

Con la finalidad de planificar las actividades académicas y administrativas para el año _____ en la búsqueda del mejoramiento de la calidad de educación, la administración de la institución le solicita a usted, nos informe si se reserva el cupo de su hijo(a) en el grado _____ de nuestro plantel educativo para el año _____.

El estudiante:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
-----------------	------------------	---------------	----------------

SI va a continuar en la Institución

NO va a continuar en la Institución

IMPORTANTE: Esta Reserva de Cupo NO es válida si el padre de familia no se presenta a matricular y firmar con su hijo(a), en los días que se señalarán para la MATRÍCULA con todos los documentos exigidos. La institución se reserva el derecho de admisión para los estudiantes caracterizados por su indisciplina.

Firma del Padre de Familia

Firma del Estudiante