



CIRCULAR 02



FECHA: 19 de febrero de 2025
DE: Rectoría
PARA: Padres de familia y estudiantes
ASUNTO: Escuelas de Formación "Sainville"

Queridas Familias, reciban un atento saludo, deseándoles que la llama de la Esperanza que vive en sus corazones siga creciendo y fortaleciendo la unión el amor en sus hogares.

Los invitamos a participar de las **ESCUELAS DE FORMACIÓN "SAINVILLE"**, un espacio creado para el aprovechamiento del tiempo libre de nuestros estudiantes.

CATEGORIAS

ESCUELA	CATEGORIA	ESCUELA	CATEGORIA
Refuerzo de Español	De 1° a 6°	Coro	De 1° a 11°
Refuerzo de Matemáticas	De 1° a 6°	Danza Infantil	De 1° a 5°
Exploradores	De 2° a 6°	Danza Juvenil	De 6° a 11°
Bilingüismo (Ingles y Frances)	De 2° a 11°	Instrumentos Musicales (Guitarra, iniciación de piano y Ukelele)	De 5° a 11°
Baloncesto	De 2° a 11°	Banda Marcial	De 6° a 11°
Futbol	De 2° a 11°	Ballet	De transición a 5°
Tenis	De 2° a 11°	Grupo Juvenil Shekina	De 7° a 10°
Voleibol	De 2° a 11°	Primera Comuni3n	De 4° en adelante
Badminton	De 1° a 11°	Confirmaci3n	De 5° a 10°
Porras	De 1° a 11°	Manualidades	De 4° a 6°

HORARIOS (INICIO 3 MARZO)

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Fútbol	Voleibol	Fútbol	Voleibol	Banda Marcial
Tenis de Campo	Baloncesto	Tenis de Campo	Baloncesto	Danza Juvenil
Porras	Primera Comuni3n	Porras	Porras	Instrumentos Musicales
Bilingüismo (Ingles y Frances)	Confirmaci3n	Bilingüismo (Ingles y Frances)	Banda Marcial	Refuerzo de Matemáticas
Exploradores	Grupo Shekina	Badminton	Exploradores	-
Ballet	Danza Infantil	Danza Juvenil	Danza Infantil	-
Instrumentos Musicales	Refuerzo de Español	Ballet	Refuerzo de Español	-
Refuerzo de Matemáticas	-	Manualidades	-	-
-	-	Coro	-	-

COSTOS (2 CLASES POR SEMANA)

VALOR POR ESCUELA	VALOR MENSUAL	VALOR MARZO A JULIO	VALOR MARZO A OCTUBRE
1 ESCUELA	\$ 45.000	\$ 180.000	\$ 315.000
2 ESCUELAS	\$ 90.000	\$ 360.000	\$ 630.000
3 ESCUELAS	\$ 135.000	\$ 540.000	\$ 945.000
4 ESCUELAS	\$ 180.000	\$ 720.000	\$ 1.260.000
5 ESCUELAS	\$ 225.000	\$ 900.000	\$ 1.575.000

Nota: Los estudiantes que tomen 1 sola clase de una escuela, la mensualidad correspondería a \$22.500.



GESTIÓN DIRECTIVA

CIRCULAR

Código: F-GD-001
Versión: 0
Fecha: 12/06/2017

Forma de Pago:

Se cancela por ventanilla en la Cooperativa Crediflores, con los siguientes datos:

011- 51297 3

CONSIGNACION
NOMBRE: ANA YOLANDA PEREZ CAMARGO
CEDULA & NIT No: 23 497 262
DETALLE: CLUB DEPORTIVO COLPET
TOTAL: \$ \$45.000
C/C 23.497.262

Especificar el nombre de la escuela o escuelas en las que está inscrito el estudiante (ejemplo ballet)

El 3 de marzo, enviaremos a los correos registrados un ticket con los datos para realizar los pagos.

Las siguientes escuelas de formación no tienen costo:

- Porras
- Badminton
- Grupo Juvenil Shekina
- Manualidades
- Primera Comunión
- Confirmación
- Coro

ALMUERZO

Este servicio lo ofrecerá el Chef Joan Espitia, el Colegio dispondrá de un espacio para que los estudiantes tomen el almuerzo, el costo por almuerzo es:

⇒ Niños: \$12.000

⇒ Jóvenes y adultos: \$15.000

El pago de los almuerzos se hará directamente al Chef diario o semanal, quienes deseen tomar este servicio deberán comunicarse con Joan Espita al siguiente número 3102667391 para coordinar con él.

A continuación, encontrarán el formulario de inscripción, favor diligenciar la escuela o las escuelas a las cuales se va a vincular el/la estudiante y entregarlo en la secretaria del Colegio o devolverlo al correo secretaria@colpreubate.edu.co antes del 25 de febrero.

Atentamente,

Hna. Yolanda Pérez
Hna. Ana Yolanda Pérez Camargo
Rectora





GESTIÓN DIRECTIVA

CIRCULAR

Código: F-GD-001

Versión: 0

Fecha: 12/06/2017



ESCUELAS DE FORMACIÓN "SAINVILLE"

FICHA DE INSCRIPCION



ESCUELAS DE FORMACION: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____ 5. _____

FECHA DE INSCRIPCION: ____/____/____

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: ____

Documento de Identidad No.: _____ Expedido en: _____

Dirección residencia: _____ Barrio: _____ Municipio: _____

Grado: _____ EPS: _____ Tipo de sangre: _____ Estrato: _____

No. de hermanos: __Hombres: __Mujeres: __Lugar que ocupa: __Vive con: _____

DATOS FAMILIARES:

Nombre del padre: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____

Nombre del padre: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____

DATOS FISICOS:

Talla: _____ Peso: _____ Discapacidad: _____

OBSERVACIONES:

NOTA: La escuela no se hace responsable de los costos ocasionados por accidentes de trabajo durante la permanencia de los deportistas en las prácticas propias del Programa.

Firma del Padre o Acudiente

Firma del Alumno

Firma del Profesor(a)