|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CITACIÓN PADRES DE FAMILIA | | **CÓDIGO:**  **FO-CM- 01** | **VERSIÓN:**  **1** |
| **FECHA:25-08-2017** | |
| Señor (a): | | | | |
| Le informo que usted debe presentarse en la institución para tratar asuntos relacionados con su hijo(a): del grupo: | | | | |
| Persona que cita: | | Cargo: | | |
| Fecha: | | Hora: | | |
| **NOTA: Favor presentar esta citación en la portería de la institución, sin ella, no se le permite el ingreso.** | | | | |
| Firma del Coordinador: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CITACIÓN PADRES DE FAMILIA | | **CÓDIGO:**  **FO-CM- 01** | **VERSIÓN:**  **1** |
| **FECHA:25-08-2017** | |
| Señor (a): | | | | |
| Le informo que usted debe presentarse en la institución para tratar asuntos relacionados con su hijo(a): del grupo: | | | | |
| Persona que cita: | | Cargo: | | |
| Fecha: | | Hora: | | |
| **NOTA: Favor presentar esta citación en la portería de la institución, sin ella, no se le permite el ingreso.** | | | | |
| Firma del Coordinador: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CITACIÓN PADRES DE FAMILIA | | **CÓDIGO:**  **FO-CM- 01** | **VERSIÓN:**  **1** |
| **FECHA:25-08-2017** | |
| Señor (a): | | | | |
| Le informo que usted debe presentarse en la institución para tratar asuntos relacionados con su hijo(a): del grupo: | | | | |
| Persona que cita: | | Cargo: | | |
| Fecha: | | Hora: | | |
| **NOTA: Favor presentar esta citación en la portería de la institución, sin ella, no se le permite el ingreso.** | | | | |
| Firma del Coordinador: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CITACIÓN PADRES DE FAMILIA | | **CÓDIGO:**  **FO-CM- 01** | **VERSIÓN:**  **1** |
| **FECHA:25-08-2017** | |
| Señor (a): | | | | |
| Le informo que usted debe presentarse en la institución para tratar asuntos relacionados con su hijo(a): del grupo: | | | | |
| Persona que cita: | | Cargo: | | |
| Fecha: | | Hora: | | |
| **NOTA: Favor presentar esta citación en la portería de la institución, sin ella, no se le permite el ingreso.** | | | | |
| Firma del Coordinador: | | | | |