



Lima, 17 de julio del 2015

Señores Padres de Familia de Tercer Grado:

Lo saludamos cordialmente y les comunicamos que en nuestro afán de propiciar en nuestros estudiantes un aprendizaje interactivo y vivencial, realizaremos la visita a la ciudad de Chiclayo y zonas aledañas. Esta actividad permitirá a nuestros alumnos adquirir habilidades y actitudes en las diferentes Áreas de Desarrollo.

Asimismo, le informamos que el costo total del viaje es de **S/. 800.00 Nuevos Soles**, que incluye los gastos de transporte interprovincial e interno, alimentación, tickets de ingreso y estadía. Las fechas establecidas son las siguientes:

<b>Partida de Lima:</b>	<b>Martes 25 de agosto (noche)</b>
<b>Llegada a Lima:</b>	<b>Sábado 29 de agosto (mañana)</b>

Es necesario que llenen el talón adjunto autorizando o no la participación de su hijo(a) y enviarlo hasta el día **martes 21 de julio**, para así gestionar oportunamente el Viaje de Estudio.

Les recordamos que según **reunión con padres de familia llevada a cabo el día jueves 16 de julio** se mencionó que **el viaje no es obligatorio**, los alumnos que no puedan viajar asistirán al colegio en horario normal donde investigarán y presentarán sus trabajos para ser evaluados de la misma manera que los alumnos que realizaron la Visita de Estudio.

Tengan a bien tomar en cuenta las fechas señaladas de pagos para evitar contratiempos y la **última fecha para confirmar su participación es hasta el martes 21 de julio**.

Las formas de pago son las siguientes:

1. Pago Total S/. 800.00 Nuevos Soles (Ochocientos Nuevos Soles) **hasta el viernes 31 de julio**
2. Primer pago **hasta el viernes 31 de julio** (S/.400.00)
3. Segundo pago **hasta el sábado 15 de agosto** (S/. 400.00)

El pago lo podrán efectuar en la Agencia Amautas Perú Tours. Ellos cuentan con terminales electrónicos para tarjetas de crédito y débito, conocidos también como POS o a través de la cuenta interbancaria.

CUENTA INTERBANCARIA  
SCOTIABANK 018-0290637  
Inter bancaria 009-213200190290637- 06  
Mercedes Cárdenas Rosas, enviar voucher escaneado a [viajaenperu@hotmail.com](mailto:viajaenperu@hotmail.com)

Oficina para pagos en efectivo o con tarjeta Mastercard  
Jr. Castilla 751 2do piso 214 y 215 C.C. Sta. Patricia Magdalena  
REF.: Altura de la cuadra 08 Av. Sucre / Altura cuadra 36 Av. Brasil (5 cuadras)

**HORARIO DE ATENCIÓN:** De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. y los Telf. 7465548 / 7465549 / 990915197 / 6586818

**NOTA:** *Posteriormente se les enviará una circular informando el itinerario, recomendaciones para el viaje y fecha de entrega de documentos.*

Atentamente,

Coordinación

(Por favor, entregar el talón firmado hasta el martes 21 de julio a su Consejera)

Sr. Coordinador  
COLEGIO MARÍA ALVARADO

Nº de Orden \_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, teléfono Nº \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor del alumno(a) \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_, con el presente documento autorizo a mi menor hijo (a), a para que mi hijo(a) a participar del viaje a la Ciudad de Chiclayo y zonas aledañas del **martes 25 al sábado 29 de agosto**.

**1. Mi hijo (a) NO participará** \_\_\_\_

**2. Mi hijo (a) SI participará** \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/ tutor

Lima, \_\_\_\_ de julio del 2015