

E D U C A T I O N A L G R O U P

CANCELACIÓN DEL PROGRAMA “Es Nuestra Responsabilidad si tú no estás”

Ciudad de México, a _____ del 2016.

Por medio de la presente manifiesto que es mi decisión cancelar la participación de mi hijo _____ del Colegio _____ Grado _____ Grupo _____ para este **ciclo escolar 2016-2017** del programa **“Es Nuestra Responsabilidad si tú no estás”** ya que no es de mi interés garantizar la continuidad de sus estudios en Grupo Educativo en caso de que su tutor económico falte.

Nombre del Padre o Tutor y Firma

Nota: En caso de no estar de acuerdo con el programa favor de imprimir este formato y entregarlo en el área de caja.

el **respaldo** de un **GRAN APELLIDO** garantiza **EL ÉXITO**

I D E N T I D A D

el
respaldo de un
GRAN APELLIDO garantiza
EL ÉXITO

I D E N T I D A D

