



ACADEMIA MILITAR DEL VALLE

Estimados Padres de Familia:

Se adjunta al presente el formulario que tiene el carácter de voluntario para los señores padres de familia **que tienen dos o más hijos** estudiando en la institución.

Con el mismo se le permitirá obtener un descuento del 5% en el pago de las pensiones mensuales de cada estudiante, este descuento entrará en vigencia, únicamente si se realiza el procedimiento completo.

PROCEDIMIENTO:

- El formulario lo deberá imprimir, llenar con letra clara y legible
- Escanear el formulario
- Enviar al correo pagos@amv2.org detallando los nombres de los estudiantes y el grado/curso al que son promovidos.

El costo del formulario por grupo familiar (hermanos) es de \$3.00 anuales.

SECCIÓN	PENSIÓN NORMAL	PENSIÓN CON 5% DESCUENTO
INICIAL 2 a 7° EGB	\$130.00	\$123.50
8° EGB a III BGU	\$150.00	\$142.50



ACADEMIA MILITAR DEL VALLE

SOLICITUD AYUDA ECONÓMICA PARA REBAJA DE PENSIÓN POR HERMANOS EN LA INSTITUCIÓN. AÑO LECTIVO 2020 – 2021

Fecha:

Señor
GERENTE DE LA COOPERATIVA EDUCACIONAL
ACADEMIA MILITAR DEL VALLE
Presente

De mi consideración:

Yo, solicito muy comedidamente a Usted autorización para que sea considerado la AYUDA ECONÓMICA por REBAJA DE HERMANOS en el pago de las pensiones, la misma que fue aprobada por la instancia respectiva, a los estudiantes abajo detallados:

ALUMNO CURSO
ALUMNO CURSO
ALUMNO CURSO
ALUMNO CURSO

Atentamente,

.....
Firma del Representante
C.I.

Para uso de la Institución	
.....
GERENCIA	FECHA – AUTORIZADO