Chihuahua Chih. a _____ del 20__

ESTIMADO PADRES DE FAMILIA:

Nos dirigimos a usted con el fin de saludarle y solicitar su **AUTORIZACIÓN** para que su hijo(a):
_____ del grupo _____.

Trabaje durante este semestre en el PROGRAMA de Inglés para alumnos AVANZADOS de la academia de inglés, el cual es coordinado por la LIC. BERTHA ROSA VEGA NAVA de este plantel Las clases serán impartidas por practicantes de noveno semestre de la UACH facultad de Lengua Inglesa, Asimismo hago de su conocimiento que su hijo(a) ha sido seleccionado por sus conocimientos en el idioma.

Este proyecto se llevará a cabo a partir de este martes 09 de septiembre del año en curso En diferentes horarios a escoger:

SIEMPRE Y CUANDO NO INTERRUMPAN NINGUNA DE SUS CLASES DE OTRA MATERIA.

A continuación, se enlistan las ventajas GRATUITAS que tendrá su hijo(a) al pertenecer a este grupo de alumnos las cuales son:

- 1.- Seguir preparándose en el idioma con clases totalmente en inglés.
- 2.- El alumno queda exento de cursar la materia de inglés durante los semestres en que permanezca en el CBTIS Y en el programa, haciendo hincapié que **siempre y cuando no tenga inasistencias durante el semestre y cumpla con los trabajos que se le pidan, de lo contrario se asentará la calificación de acuerdo a su desempeño.**
- 3.- A futuro, se canalizará al alumno para que obtenga una certificación en el idioma con validez internacional, mismo documento que podrá presentar al término de sus estudios en el nivel superior, o bien en el campo laboral si decide no seguir estudiando. Comprobando el dominio que tiene del idioma.
- 4.- Podrá participar en eventos escolares para promover el aprendizaje del idioma con los demás alumnos del plantel.

NOTA IMPORTANTE A PESAR DE ESTAR EN ESTE PROGRAMA DEBE PRESENTARSE EN CADA PARCIAL CON SU MAESTRO DE INGLÉS DEL CBTIS PARA FIRMAR SU CALIFICACIÓN, SI NO LO HACE NO HABRÁ CAMBIOS EN LA MISMA

En espera de contar con una respuesta favorable y con su valioso apoyo, ya que esto redundará en beneficio de su hijo(a), quedamos de usted.

Atentamente
Bertha Rosa Vega Nava
Coordinadora del programa

Firma del padre

Firma del alumno

NOTA: En caso de enfermedad o problema personal favor de sacar justificante y presentárselo a sus maestros de la clase de avanzados.