**MCj04154820000[1]CONSORCIO DE TRANSPORTE**

**ESCOLAR “10 DE MAYO”**

**Sres. PADRES DE FAMILIA RUTA**

Reciban un cordial y afectuoso saludo, agradeciéndoles por la confianza depositada en nosotros; y, a efectos de mejorar la organización y logística del transporte de la **Unidad Educativa “Giovanni Antonio Farina”** solicitamos a ustedes reservar el cupo de transporte escolar.

**HOJA DE RESERVA DE CUPO PARA ESTUDIANTES**

**AÑO LECTIVO 2022 – 2023**

Nombres Estudiante:…………………………………………………………………………….………Curso……........................Paralelo………....

Padre de Familia y/o Representante……………….………………………………………………………………………………..……………………………

Dirección:……………………………………………………………………………………………………………………Sector………..……………………………..

Fecha de inicio de recorrido……………………………………………………Correo Electrónico………………………….………………………………

Tipo de recorrido: Completo Medio Tarde Medio Mañana Valor

MCM MCT RUTA COMPARTIDA

Teléfonos: Fijo……………………………………………………………………Celular:……………………………………………..............

Firma del Representante Firma Autorizada Firma Transportista