

 <p><b>"AYUDA, CONVIVE, VIVE, COMPARTE"</b></p>	<b>GESTIÓN DE CONVIVENCIA Y COMUNIDAD</b>	CÓDIGO: GC-FR18
	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL DEL ESTUDIANTE</b>	VERSIÓN: 02
		Página 1 de 2

CONTROL INTERNO (No diligenciar)	
10- ____ 20 ____ No. LISTA ____	11- ____ 20 ____ No. LISTA ____

LOS SUSCRITOS RECTOR Y COORDINADOR  
DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO DEL ESTUDIANTADO DE LA:

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CANDELARIA

HACEN CONSTAR QUE EL EDUCANDO:

\_\_\_\_\_ (PRIMER APELLIDO)      \_\_\_\_\_ (SEGUNDO APELLIDO)      \_\_\_\_\_ (NOMBRE COMPLETO)

IDENTIFICADO CON T.I. \_\_\_\_ R.C. \_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_ C.E. \_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**RECIBIÓ POR PARTE DE:**  
(NOMBRE DEL CENTRO O INSTITUCIÓN DONDE PRESTÓ SERVICIO SOCIAL)

**LA ORIENTACIÓN, ASESORÍA Y CAPACITACIÓN PARA  
LA ELABORACIÓN Y EJECUCIÓN DE UN PROYECTO SOBRE:**  
(ACTIVIDAD DESARROLLADA POR EL EDUCANDO)

Y CUMPLIÓ \_\_\_\_\_ HORAS PRÁCTICAS EN EL DESARROLLO DEL MISMO

CIUDAD \_\_\_\_\_ FECHA DE CULMINACIÓN \_\_\_\_\_

### FIRMAS Y SELLOS

Rector de la Institución Educativa

Coordinador de Servicio Social

Asesor del Proyecto

\_\_\_\_\_  
Jorge Eliécer Muriel Muriel

\_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_