|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS REY****Resolución de Aprobación 14674 del 17 octubre de 2022,****Resolución de Media Técnica 03353 del 15 de abril de 2009,****Resolución Jornada Única 201850050021****Nit 811.018.233-0 DANE 105001014851** |
| **AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL Y DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE PARA REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo bajo mi responsabilidad a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con No. de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_\_\_, que es mi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizar el Servicio Social estudiantil en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en un horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para un total de 80 horas.Tengo claridad que el Servicio Social Estudiantil se ejecuta en la jornada contraría a la escolar y el(la) estudiante mencionado(a) queda bajo mi plena responsabilidad.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del padre de familiaC.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma coordinador(a)a del proyectoC.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firmado a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. |
| **Carrera 88 n°77 A – 11 Bello Horizonte Teléfono 4407590****correo electrónico:** **ie.jesusrey@iejesusrey.edu.co** |



|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS REY****Resolución de Aprobación 14674 del 17 octubre de 2022,****Resolución de Media Técnica 03353 del 15 de abril de 2009,****Resolución Jornada Única 201850050021****Nit 811.018.233-0 DANE 105001014851** |
| **AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL Y DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE PARA REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo bajo mi responsabilidad a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con No. de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_\_\_, que es mi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizar el Servicio Social estudiantil en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en un horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para un total de 80 horas.Tengo claridad que el Servicio Social Estudiantil se ejecuta en la jornada contraría a la escolar y el(la) estudiante mencionado(a) queda bajo mi plena responsabilidad.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del padre de familiaC.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma coordinador(a)a del proyectoC.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firmado a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. |
| **Carrera 88 n°77 A – 11 Bello Horizonte Teléfono 4407590****correo electrónico:** **ie.jesusrey@iejesusrey.edu.co** |