|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 familia  C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma coordinador(a)a del proyecto  C.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**](mailto: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 familia  C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma coordinador(a)a del proyecto  C.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**](mailto:ie.jesusrey@iejesusrey.edu.co) | |