|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA LETICIA ARANGO DE AVENDAÑO**“¡Comprender, pensar y actuar! La educación, esperanza para el futuro.”**Calle 45B sur # 42C -9 Envigado – Antioquia NIT** 901201697-4**Vigencia 2021** |  |
| **SOLICITUD SERVICIO SOCIAL** |

Envigado, de 20 \_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con T.I ( ) C.C ( ) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y estudiante del grado \_\_\_\_\_ de la Institución Educativa Leticia Arango de Avendaño de Envigado, solicito a Geizer Salazar Correa\_, Coordinador(a) del Proyecto Social Estudiantil Obligatorio en la línea de acción\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acogiéndome a los parámetros institucionales y aceptando el reglamento estipulado para tal fin. Espero una pronta y positiva respuesta.

Firma del estudiante: