



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL
PATIO BONITO**

APROBACIÓN. Resolución N 1884 DE MARZO 31 DE 2008
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA
CÓDIGO DANE 225035000358 – NIT. 900030745 –1
MUNICIPIO DE ANAPOIMA



Anexo 1: Carta aval servicio social obligatorio estudiantil

**SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO ESTUDIANTIL
2024**

Día___ Mes_____ 2024

Señores: _____

Institución: _____

Asunto: Solicitud aval para la prestación del servicio social obligatorio estudiantil

Cordial saludo:

Apreciados señores les deseamos éxito en sus labores.

Teniendo en cuenta que para la IERD Patio Bonito del municipio de Anapoima es requisito prestar el servicio social estudiantil obligatorio durante los grados décimo y undécimo, cada uno con 40 horas de servicio social, amparados en lo que establece el Artículo 39 del decreto 1860 de 1994: *“Servicio social estudiantil. El servicio social que prestan los estudiantes de la educación media tiene el propósito principal de integrarse a la comunidad para contribuir a su mejoramiento social, cultural y económico, colaborando en los proyectos y trabajos que lleva a cabo y desarrollar valores de solidaridad y conocimientos del educando respecto a su entorno social”*.

Me permito realizar solicitud formal para poder desempeñar mis funciones en calidad de servicio social estudiantil.

Cordialmente,

Nombre: _____

Documento de identidad: _____

Grado: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Vo.Bo.:

Docente Coordinador del Proyecto Servicio social: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL
PATIO BONITO**

APROBACIÓN. Resolución N 1884 DE MARZO 31 DE 2008
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA
CÓDIGO DANE 225035000358 – NIT. 900030745 –1
MUNICIPIO DE ANAPOIMA



Anexo 2: Permiso del acudiente o padre de familia

**SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO ESTUDIANTIL
2024**

Yo _____ identificado(a) con
cédula de ciudadanía número _____ de _____

Le concedo permiso a mi hijo(a) _____
del grado _____, para realizar el servicio social en:

hora inicio: _____ hora finalización _____.

Me hago responsable de estar pendiente de su horario de salida y llegada a la casa.

NOMBRE Y FIRMA

C.C. N° _____

FECHA _____



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL
PATIO BONITO**

APROBACIÓN. Resolución N 1884 DE MARZO 31 DE 2008
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA
CÓDIGO DANE 225035000358 – NIT. 900030745 –1
MUNICIPIO DE ANAPOIMA



Anexo 3: Formato de asistencia del servicio social

**SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO ESTUDIANTIL
2024**

Nombre de la institución donde presta el servicio social:

Nombres y apellidos del estudiante: _____

Grado: ____ Décimo ____ Once

Funciones que debe desempeñar el estudiante en la prestación del servicio social:

Responsable directo:

Teléfono de contacto: _____

NRO	FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL RESPONSABLE DIRECTO

ESTUDIANTE	RESPONSABLE DIRECTO:	COORDINACIÓN SERVICIO SOCIAL:
FIRMA: NOMBRE:	FIRMA: NOMBRE:	FIRMA: DOCENTE Coordinador del proyecto servicio social



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL
PATIO BONITO**

APROBACIÓN. Resolución N 1884 DE MARZO 31 DE 2008
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA
CÓDIGO DANE 225035000358 – NIT. 900030745 –1
MUNICIPIO DE ANAPOIMA



NRO	FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL RESPONSABLE DIRECTO

ESTUDIANTE	RESPONSABLE DIRECTO:	COORDINACIÓN SERVICIO SOCIAL:
FIRMA: NOMBRE:	FIRMA: NOMBRE:	FIRMA: DOCENTE Coordinador del proyecto servicio social