



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS REY

- Resolución de Reconocimiento de Carácter Oficial 14674 del 17 de octubre de 2002,
- Modificada por las resoluciones 16244 del 27 de noviembre de 2002,
- 201850050021 del 16 de julio de 2018 que autoriza jornada única y
- 20235005858972 del 28 de julio de 2023 que autoriza media técnica en TICS

NIT: 811.018.233-0 DANE: 105001014851 Núcleo Educativo: 922

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 contraria 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) del proyecto

C.C: _____

Teléfono: _____

Firmado a los _____ días del mes de _____ del año _____.



Dirección:
Carrera 88# 77ª – 11,
Robledo Aures 1



Celular:
300 417 6296



Correo electrónico:
ie.jesusrey@iejesusrey.edu.co



Página Web:
www.iejesusrey.edu.co

Página 1 de 2



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS REY

- Resolución de Reconocimiento de Carácter Oficial 14674 del 17 de octubre de 2002,
- Modificada por las resoluciones 16244 del 27 de noviembre de 2002,
- 201850050021 del 16 de julio de 2018 que autoriza jornada única y
- 20235005858972 del 28 de julio de 2023 que autoriza media técnica en TICS

NIT: 811.018.233-0 DANE: 105001014851 Núcleo Educativo: 922

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 contraria 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) del proyecto

C.C: _____

Teléfono: _____

Firmado a los _____ días del mes de _____ del año _____.



Dirección:
Carrera 88# 77ª – 11,
Robledo Aures 1



Celular:
300 417 6296



Correo electrónico:
ie.jesusrey@iejesusrey.edu.co



Página Web:
www.iejesusrey.edu.co

Página 2 de 2