

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ HORACIO BETANCUR <i>Aprobada resolución departamental 16339 del 27 de noviembre de 2002</i> Núcleo Educativo 936 San Cristóbal NIT: 811022317-6 DANE: 105001013447	 Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación		
Yo, _____ identificado con cedula N° _____, padre o acudiente del estudiante _____ del grado _____ autorizo amplia y suficientemente para realizar el servicio social estudiantil en _____, en el horario designado para cumplir las actividades que se le asignen.				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> FIRMA DEL ESTUDIANTE </td> </tr> </table>			FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____	FIRMA DEL ESTUDIANTE
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____	FIRMA DEL ESTUDIANTE			

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ HORACIO BETANCUR <i>Aprobada resolución departamental 16339 del 27 de noviembre de 2002</i> Núcleo Educativo 936 San Cristóbal NIT: 811022317-6 DANE: 105001013447	 Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación
---	---	---

INFORMACIÓN SERVICIO SOCIAL

GRADO	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE	
TIPO DE DOCUMENTO	
NUMERO DE DOCUMENTO	
TELÉFONO	
NOMBRE DEL LUGAR DONDE PRESTA EL SERVICIO SOCIAL	
NOMBRE RESPONSABLE DE LA ENTIDAD	
CARGO	
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD	
TELÉFONO DE LA ENTIDAD	