



Ciudad,	D	M	A
---------	---	---	---

## AUTORIZACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

El rector y el coordinador del Proyecto del Servicio Social de la Institución Educativa Juan Sebastián de Censa autorizan a:

El/la estudiante:

Del Clei:  Jornada:  Teléfono :

Para que adelante las actividades tendientes a dar cumplimiento al Servicio Social en:

<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
----------------------	----------	----------------------

Con el compromiso de asistir oportuna y responsablemente a las 80 horas exigidas por la legislación educativa, cumpliendo a cabalidad con las actividades allí programadas.

La Institución hará el seguimiento y control diario a las actividades realizadas y al cumplimiento de las horas obligatorias, después de lo cual expedirá una constancia por escrito con el respectivo sello y la firma de la persona encargada de hacer el control dando fe del cumplimiento del proyecto.

De esta forma damos cumplimiento al artículo 01 de la Resolución 4210 de Septiembre 12 de 1.996, y el artículo 97 del decreto 115 de 1994 que pretenden en esencia que desde el Servicio social del estudiante, el educando se integre a la vida comunitaria contribuyendo de ésta manera a su formación social, cultural, académica y laboral

En la Institución Educativa Juan Sebastián de Censa tenemos claro que: **Educar un niño es formar un hombre, pero educar un hombre es formar una familia** de allí que nuestro compromiso además del académico sea el de sembrar principios en el alma de nuestros estudiantes. De que sirven los conocimientos si dejamos a un lado los valores?. En este orden de ideas, los valores del Respeto, la Responsabilidad y la Solidaridad conforman la columna vertebral de este proyecto.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Julio Ignacio Villa Yepes  
Rector

\_\_\_\_\_  
Coordinador



## DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

### 1. Lugar donde se prestará el servicio:

Nombre de la Institución y/o entidad:		
Nombre de la persona responsable:		
Barrio y Teléfono fijo y/o celular		
Número de personas beneficiadas:		
Fecha de iniciación:		
Fecha de terminación:		

### 2. Identificación del proyecto:

<b>Justificación</b> (Porque y para qué es importante adelantar este proyecto)

<b>Objetivo</b> (Que se logró con el desarrollo de esta actividad?)

<b>Cronograma</b> (Haga una síntesis de las actividades desarrolladas)	

<b>Evaluación</b> (Describa brevemente como se benefició usted y como la institución)





**CERTIFICADO INDIVIDUAL SOBRE EL CUMPLIMIENTO  
DEL SERVICIO SOCIAL**

El Rector de la Institución Educativa Juan Sebastián de Censa, y el coordinador del proyecto del servicio social del estudiantado, según las resoluciones N° 4210 del 12 de septiembre de 1996 y N° 2560 del 1997, que reglamentan el servicio social obligatorio y en armonía con la ley 115 de 1994

**Hacen constar que:**

El/la alumno(a):

Recibió por parte de:

la orientación, asesoría y capacitación para la elaboración y ejecución de un proyecto sobre :

y cumplió con las 80 horas teórico/prácticas mínimas exigidas por la ley para el desarrollo del proyecto del Servicio Social obligatorio.

Lugar:

Fecha de inicio:

Fecha de Finalización:

Para constancia firman;

\_\_\_\_\_  
Julio Ignacio Villa Yepes  
Rector

\_\_\_\_\_  
Coordinador