

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES	GP 00
		Versión 1
	SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO	

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bello _____ de _____ 202 ____

Señor (a)

**Asesor proyecto Servicio Social Estudiantil
Institución**

La Ciudad

Cordial y respetuoso saludo.

Por medio de la presente se presenta al estudiante _____ identificado con C.C. o T.I. N° _____ quien actualmente está matriculado (a) en esta institución educativa en el grado _____ para que pueda prestar el Servicio Social Obligatorio en su establecimiento, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 115 de 1994 art. 97, Decreto 1860 de 1994 art.39, Resolución 4210 de 1996 , acogiéndose a los parámetros de organización de la misma y aceptando los compromisos, criterios y procedimientos estipulados para tal fin; al igual que las normas contempladas en el Manual de Convivencia de la Institución Educativa.

El estudiante de manera **obligatoria** para dar cumplimiento al servicio social deberá tener los siguientes documentos:

- Carta por parte de la institución educativa al sitio donde realizará el servicio.
- Fotocopia del documento de identificación del acudiente y del estudiante
- Certificación individual de cumplimiento del servicio estudiantil por parte de las entidades autorizadas para tal fin, una vez cumplido el tiempo.
- Evaluación individual de la labor realizada diligenciada por el personal autorizado de la institución con quien cumplió el tiempo
- Planillas del control donde se registra de manera diaria y continuada.

Por su valiosa colaboración, mil gracias.

Atentamente,

**Coordinador
Proyecto Servicio Social Estudiantil**

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES	GP 00
		Versión 1
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO		

EVALUACION POR PARTE DEL SITIO DE PRÁCTICA DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

Nombres y apellidos del evaluador _____

Documento de identidad _____

Dirección _____ Teléfono _____

Establecimiento _____

Por favor evaluar en términos de **Excelente**, **Sobresaliente**, **Aceptable** o **Deficiente**, el cumplimiento del Servicio Social del estudiante. Si considera necesario haga las observaciones respectivas.

ASPECTOS A EVALUAR	DESEMPEÑO				OBSERVACIONES
	E	S	A	D	
1. SER					
1.1 Asistencia y puntualidad del S.S.E					
1.2 Responsabilidad y cumplimiento					
1.3 Acatamiento de las orientaciones dadas y reglamentos					
1.4 Respeto y relaciones interpersonales armónicas					
2. SABER					
2.1 Concentración , escucha y comprensión de la labor a realizar					
3. HACER					
3.1 Desempeño durante las actividades encomendadas					

FIRMA DEL EVALUADOR : _____

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES	GP 00
		Versión 1
SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO		

TOTAL DE HORAS				
OBSERVACIONES				

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES	GP 00
		Versión 1
	SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO	

PERMISO PARA REALIZAR SERVICIO SOCIAL

Yo _____ identificado con C.C. No _____ de _____ como padre, madre o acudiente del estudiante _____ de grado _____ Identificado con documento de identidad T.I ____ C.C ____ o registro civil ____ No _____, lo autorizo para que realice las (80) horas de servicio social en: _____ realizando la actividad: _____ (mes, días) _____, en un horario de _____ hasta _____, bajo la supervisión de: _____, identificado con C.C. _____, Tel _____, Cel _____ y quien se desempeña como _____.

Como acudiente responsable, soy consciente que asumo de manera voluntaria la plena y única responsabilidad de todo suceso, eventualidad o gravedad que ocurra durante el desarrollo de las actividades de servicio social que presta mi hijo (a) en que se encuentre participando y exonero de toda responsabilidad legal a la Institución Educativa, directivos, docente encargado o entidad donde está prestando el servicio social.

Doy por hecho que el permiso entregado por el estudiante a la institución es verídico y confiable.

Para su efecto legal y de seguridad se adjunta al presente permiso:

- Fotocopia del documento de identidad de padres o acudientes
- Fotocopia del documento de identidad del estudiante
- Carnet original del seguro social estudiantil de seguros del estado o certificación

FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

C.C. _____

Cel. _____ Dirección _____.

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES	GP 00
		Versión 1
	SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO	

PAUTAS PARA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO FINAL

El trabajo escrito deberá de contar con los siguientes parámetros

1. Portada.

- Nombre y apellidos del estudiante.
- Grado y grupo en que se encuentra.
- Fecha de entrega.
- Nombre la de la institución.

2. Datos sobre el lugar y de quien acompaña el proceso

- Lugar donde se realizó el servicio social.
- Nombre y apellidos de quien acompaña el proceso, cargo que ocupa, número de teléfono y de celular.
- Fecha de inicio y terminación del servicio social.
- Descripción sobre las labores prestadas. (lo que se hizo)

3. Escrito reflexivo sobre el proceso del servicio social

- Título
- Introducción
- Contenido (en este se deberá de reflexionar de manera clara y argumentativa sobre el proceso que se vivió durante el desarrollo de las actividades realizadas, señalando la importancia de ellas, los beneficios que trae a la comunidad, las dificultades vividas, lo aprendido durante el proceso, citar ejemplos de experiencias similares en el país, las recomendaciones y todo tipo de reflexión que dé cuenta de su experiencia en dicha actividad) **deberá de tener como mínimo dos paginas**
- Conclusión

4. Hoja de control de horas

- Esta deberá de ser presentada de manera pulcra, limpia, sin enmendaduras, firmada y debidamente diligenciada

5. Evaluación por parte del sitio de práctica del servicio social obligatorio.

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES	GP 00
		Versión 1
	SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO	



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES

ANTES: FE Y ALEGRÍA No. 1
 Av. 47 No. 65 - 62 Tel: 482 14 12
 BELLO - ANTIOQUIA
 NIT: 811.019.347-6
 CÓDIGO DANE: 105088001415

CERTIFICADO INDIVIDUAL SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
 Resolución 4210 de septiembre 12 de 1996

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM REYES

HACE CONSTAR

Que el alumno (a) _____

Documento de identidad: _____

Estudiante de I.E _____

Prestó su Servicio Social Obligatorio durante ochenta (80) horas cumpliendo funciones como:

En la dependencia: _____

Desde: _____

Hasta: _____

Dado en el Municipio de Bello, a los __ días del mes de _____ del 202__

Rector

Coordinador servicio social