

INSTITUCIÓN EDACATIVA TÉCNICA NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH CHINAVITA BOYACÁ / NIT 800033773-9

Señores Institución Educativa Técnica Nuestra Señora de Nazareth Atn, Licenciado (a)_____ Líder del proyecto social _____ Ciudad Asunto Carta de intención servicio social Cordial saludo __ cursa el grado _____ en nuestra institución y se presenta ante ustedes con el fin de cumplir _____ horas de servicio social que reglamenta el decreto 1860 de 1994 en su artículo 39. Para ello según el decreto, deben integrarse la comunidad y 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. Adjunto a este oficio de presentación, el (la) estudiante comparte 3 formatos que servirán para la formalización del servicio social. El primero es la carta de presentación y formato de aceptación del (de la) joven en su comité o proyecto, el segundo es el formato de inscripción proyecto Servicio social y el tercero seguimiento de horas a la labor social. Con respeto. Mónica Y. Sacristán Padre de familia: Firma: Firma: Teléfono: Teléfono de contacto: Aceptación Por medio de la presente me permito informar que el (la)____ _____, estudiante con número de TI _____, fue aceptado (a) para realizar su **servicio social** en el proyecto o comité denominado: _____ a partir de mes/año Atentamente,



INSTITUCIÓN EDACATIVA TÉCNICA NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH CHINAVITA BOYACÁ / NIT 800033773-9

DESCRIPCIÓN PROYECTO SERVICIO SOCIAL

Nombres del estudiante:		
Grado: Año:		
Nombre del proyecto:		
Línea de intervención:		
JUSTIFICACIÓN:		
OBJETIVO GENERAL:		
OBJETIVOS ESPECIFICOS:		
1		
2		
POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROYECTO		
		-
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.		
		_
FECHA INICIO:	_ FECHA DE TERMINACIÓN:	
Docente Comité:	Coordinador proyecto:	
Nombre:	Nombre:	
Firma:	Firma:	
Teléfono:	Teléfono:	



TOTAL, HORAS____

INSTITUCIÓN EDACATIVA TÉCNICA NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH CHINAVITA BOYACÁ / NIT 800033773-9

PLANILLA CONTROL HORAS SERVICIO SOCIAL

FECHA	ACTIVIDADES	Nº HORAS	PERSONA QUE ORIENTA EL TRABA.
FECHA	ACTIVIDADES	N° HUKAS	PERSONA QUE ORIENTA EL TRABA.