



**CONVOCATORIA PARA ESTUDIANTES DE GRADO 1001 QUE DESEAN HACER SU SERVICIO SOCIAL EN EL COLEGIO NICOLAS ESGUERRA:**

Horario de este Servicio Social: 1:30 a 4pm hasta completar 80 horas.

Bogotá, Fecha: \_\_\_\_\_

Los estudiantes interesados en realizar su práctica de Servicio Social en nuestro Colegio, después de la jornada escolar, diligenciar la presente solicitud, imprimiendo este formato y entregándolo en físico, (firmado por sus padres **anexando fotocopia del Documento de Identidad y Fotocopia del Carnet de la EPS**), en las oficinas del Servicio de Orientación **únicamente hasta el día viernes 20 de marzo de 2020**. Las solicitudes serán atendidas en estricto orden de recibido hasta agotar los cupos. No se recibirá ninguna solicitud después de la fecha.

Requisitos indispensables: ser estudiante de grado 10°, tener los uniformes completos, haber obtenido alto o superior en Convivencia Social, que no se encuentren en situación de repitencia escolar, carnet vigente de la EPS o Sisben, haber leído el reglamento del Servicio Social publicado en la página web del colegio Servicio de Orientación.

**SOLICITUD DE CUPO PARA SERVICIO SOCIAL:**

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ TI O CC \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

TEL FIJO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

ACUDIENTE \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

Espacio para que el estudiante haga un resumen de sus habilidades y fortalezas en general; explique las razones por las cuales el colegio se beneficiaría de su trabajo en el Servicio Social:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES:**

Yo \_\_\_\_\_ madre, padre, acudiente del estudiante \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo para radicar esta solicitud, entendiéndolo que los cupos se asignarán en orden de recibido y hasta agotar la disponibilidad; No se recibirán solicitudes sin firmas y documentos requeridos.

Firma del acudiente: \_\_\_\_\_ Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Firma de quien recibe la solicitud \_\_\_\_\_ Fecha de recibido \_\_\_\_\_  
 Dependencia asignada: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio \_\_\_\_\_