



COLEGIO NACIONAL NICOLÁS ESGUERRA

"Edificamos Futuro"

Servicio de Orientación

**FORMATO DE SOLICITUD A INSTITUCIÓN PÚBLICA O ESAL PARA EL SERVICIO SOCIAL Y
AUTORIZACIÓN DE PADRES**

Estimado acudiente: este formato servirá para realizar solicitudes ante el Servicio de Orientación para que su hijo(a) realice el Servicio Social en otra entidad pública o sin ánimo de lucro de su interés, previa aceptación del estudiante en dicha institución. Anexar a esta solicitud: **fotocopia del Documento de identidad y fotocopia del Carnet de la EPS o SISBEN del estudiante.**

Bogotá, D.C. ___ de _____ del 202__

ESPACIO PARA LA INSTITUCIÓN PÚBLICA O ESAL

La entidad _____ acepta al estudiante _____ con documento de identidad (CC) o (TI) No _____ del curso ___ del COLEGIO NACIONAL NICOLÁS ESGUERRA, para que preste su Servicio Social teniendo en cuenta que se acoge a todos los lineamientos planteados en el Reglamento del Servicio social de las últimas instituciones mencionadas.

El/la estudiante realizará su trabajo en el área de _____ bajo la dirección del/la funcionario/a _____. El servicio Social se realizará en un horario de _____ los días _____, hasta cumplir **80** horas. La fecha de inicio será determinada por el colegio una vez se apruebe la solicitud.

DATOS DE LA ENTIDAD QUE REQUIERE AL ESTUDIANTE PARA EL SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ (no aplican instituciones privadas)

NIT. _____ DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____ CORREO _____

Nombre y firma del funcionario/a que aprueba

Cargo: _____

Teléfono: _____ celular _____ correo _____

ESPACIO PARA LOS ACUDIENTES

Yo _____ con CC _____ acudiente del/la estudiante _____ del curso _____ autorizo a mi hijo/a para radicar esta solicitud entendiendo que será estudiada por el Servicio de Orientación. De ser aprobada, el estudiante recibirá la carta de presentación y la bitácora para registrar las horas de su servicio social en la institución que lo requiere.

Firma del acudiente _____ Firma del estudiante _____

TELÉFONOS _____ CORREO _____

Firma de quien recibe la solicitud en Servicio De Orientación _____ Fecha _____

Revisión y seguimiento de la solicitud (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL COLEGIO)