	INSTITUCION EDUCATIVA LA HUERTA	CODIGO: M:GA:
	PROYECTO SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL	VERSIÓN:1 FECHA:8/10/15
		PÁGINA: 1 de 10

AUTORIZACIÓN PADRES DE FAMILIA

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, autorizo a mi hijo(a) _____ del grado _____, para que preste sus servicio social estudiantil obligatorio en (institución) _____, en la línea de acción _____ que se desarrollará en los días _____ en (lugar) _____; en el horario comprendido entre las _____ y las _____, con el acompañamiento de _____.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA

CC. _____ de _____

TELÉFONO: _____

INFORMACION PERSONAL DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____


DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ TELEFONO FIJO: _____ CELULAR _____

DIRECCION CASA: _____ BARRIO: _____

GRADO: _____ GRUPO: _____ LINEA DE ACCION: _____

Atentamente,

FIRMA DEL LÍDER DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTUDIANTADO.

	INSTITUCION EDUCATIVA LA HUERTA	CODIGO: M:GA:
	PROYECTO SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL	VERSIÓN:1 FECHA:8/10/15
		PÁGINA: 1 de 10

SOLICITUD DEL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL

Convención, DD _____ MM _____ AAAA _____

Yo, _____, identificado(a) con _____ número _____
 expedida en _____, y estudiante del grado _____ de La Institución Educativa La Huerta,
 solicito al señor Rector, su autorización para prestar el servicio social obligatorio en la línea de acción
 _____, acogiéndome a los parámetros de organización de la
 misma y aceptando el reglamento estipulado para tal fin.


Atentamente,

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Documento de Identidad _____ de _____

Atentamente,

FIRMA DEL LÍDER DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTUDIANTADO.

	INSTITUCION EDUCATIVA LA HUERTA	CODIGO: M:GA:
	PROYECTO SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL	VERSIÓN:1 FECHA:8/10/15
		PÁGINA: 1 de 10

EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL

INFORMACIÓN PERSONAL:

NOMBRE: _____ GRADO Y GRUPO: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ TELEFONO Y CELULAR: _____
INSTITUCIÓN: _____
LÍNEA DE ACCIÓN: _____
FUNCIONARIO QUE CERTIFICA: _____
CARGO: _____

EVALUACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL					
ASPECTOS A EVALUAR		INDICADOR			
Aspecto	Descripción	Superior	Alto	Básico	Bajo
RELACIONES INTERPERSONALES	ESTABLECE Y MANTIENE BUENA COMUNICACIÓN CON USUARIOS, SUPERIORES Y COMPAÑEROS				
INICIATIVA	RESUELVE IMPREVISTOS Y MEJORA LOS PROCEDIMIENTOS EN SU LABOR SOCIAL				
ACTITUD FRENTE A LAS NORMAS	CUMPLE CON LAS NORMAS, INSTRUCCIONES Y REGLAMENTOS				
CONFIABILIDAD	GENERA CONFIANZA EN EL MANEJO DE LA INFORMACION Y EN LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES				
CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES	APLICA LAS DESTREZAS Y LOS CONOCIMIENTOS PROPIOS DE SU LABOR				

OBSERVACIONES: _____

FIRMA FUNCIONARIO:
C.C. _____ DE: _____ TELEFONO: _____

Atentamente,

FIRMA DEL LÍDER DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTUDIANTADO.