



**COORDINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
FORMATO DE CARTA AUTORIZACIÓN DEL ACUDIENTE**

Medellín,

Fecha:

dd	mm	aaaa
----	----	------

Yo, _____,
en calidad de acudiente del (de la) estudiante: _____
_____ del grado _____, autorizo que se dé
inicio a las prácticas del servicio social en la agencia _____.

Certifico que conozco los días y horarios asignados, las funciones que se van a desempeñar y las normas que el Colegio ha designado para el ejercicio del Servicio Social y estoy de acuerdo con dichas condiciones.

Reconozco que esta es una labor de carácter obligatorio, tal y como se consigna en la normatividad vigente (artículo 97 de la ley 115 de 1994 y 39 del decreto 1860 de 1994- - artículos 2 y 7 resolución 4210 de 1996, reglamento servicio social) y que está exime de cualquier tipo de remuneración económica, por lo que no se considera una actividad laboral.

Me comprometo a acompañar y hacer seguimiento de esta labor, y a cumplir con las responsabilidades que me fueran asignadas para garantizar el éxito del Servicio Social Estudiantil

Atentamente,

Nombre

Firma

CC. _____ de _____