

**AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA PARA EL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL
OBLIGATORIO EN EL COLEGIO**

Medellín, _____ de _____

Yo _____, autorizo a mi
hijo(a) _____ del grupo
_____, para prestar su Servicio Social Estudiantil Obligatorio en
_____, en jornada contraria a su
estudio.

El horario asignado por el Colegio para la realización del Servicio Social es

Marque con una x con quien se retira el estudiante una vez culminado el Servicio Social

Solo _____ Transporte _____ Madre y/o padre _____ Otro _____

El personal del Colegio no está autorizado para solicitar el servicio de taxi a ningún estudiante.

Nombre de quien autoriza: _____

Firma de quien autoriza: _____ teléfono: _____