

RAD NO _____



COOPERATIVA DEL MAGISTERIO CODEMA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

FORMATO DE SERVICIO SOCIAL 2010 – I

NOMBRES Y APELLIDOS DEI ASOCIADO

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA

CARGO _____ JORNADA _____ TELÉFONO _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE

DIRECCIÓN _____ BARRIO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO FIJO _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO (LETRA LEGIBLE)

UNIVERSIDAD DONDE ESTUDIA

CARRERA QUE ESTUDIA

_____ CREDITOS

APROBADOS _____ TOTAL CREDITOS _____

SI TIENE CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS, CULTURALES, DEPORTIVOS O DE MANUALIDADES,
ESPECIFIQUE

EN QUE JORNADA PUEDE DESARROLLAR SU SERVICIO SOCIAL (RECUERDE QUE ES DE LUNES A
VIERNES)

JORNADA MAÑANA _____ TARDE _____ NOCHE _____

**El servicio social deberá ser cumplido desde el lunes 23 de Agosto de 2010 y máximo
hasta el viernes 24 de septiembre de 2010.**

SI SE PRESENTÓ A LA 2da CONVOCATORIA 2009-II, ESPECIFIQUE:

COLEGIO DONDE DESARROLLÓ EL SERVICIO SOCIAL

LOCALIDAD _____

JORNADA _____

DESEA CONTINUAR EL PROGRAMA REALIZADO SI _____ NO _____

RECUERDE QUE EL COLEGIO ASIGNADO NO SU PUEDE CAMBIAR SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ, DE LO CONTRARIO EL SOCIAL NO SERA VÁLIDO.

ACEPTO LAS CONDICIONES DADAS EN EL REGLAMENTO DEL PRÉSTAMO EDUCATIVO CONDONABLE REFERENTES AL PAGO DEL SERVICIOS SOCIAL 2009-II DE LO CONTRARIO DELOVERÉ EL DINERO CONSIGNADO.

FIRMA,

ASOCIADO

C.C No

BENEFICIARIO

C.C No