

	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	FR-1080-V1	
	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	VIGENCIA 2024	
	ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE VILLAVICENCIO	Documento Controlado	
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA APROBADA SEGÚN RES. No. 0600 DE AGOSTO 27 DE 1999 NIT. 892.099.128-6 REG. EDUCATIVO FOE0502 COD. ICFES 010934 DANE 150001000936 SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTEL OBLIGATORIO – SSEO -		
		Página 1 de 1	

AUTORIZACION DE PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES

Villavicencio, _____

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, en calidad de _____, **AUTORIZO** a mi hijo y/o acudido _____, quien cursa el grado _____ en la Institución Educativa **Escuela Normal Superior de Villavicencio** para que realice el Servicio Social Estudiantil Obligatorio, así:

Detalle del SSEO												
Entidad:												
Objetivo del servicio:												
Tiempo:		Horas semanales	Días:	L		M		M		J	V	S
Hora entrada:			Hora salida:									
Lugar:												
Responsable del seguimiento:												

Información básica del Estudiante			
EPS:			
Alergias:	SI ☐	NO ☐	¿Cuáles?
Medicamentos:	SI ☐	NO ☐	¿Cuáles?
¿El estudiante es alérgico a algo, o presenta algún tipo de condición de salud especial?			

En constancia, firma el padre de familia y/o acudiente

	Nombre	
	Identificación	
	Teléfono	
	E-mail	

Anexe a este formato fotocopia del documento de identidad del acudiente y del estudiante, del carné de la EPS y del seguro estudiantil en un solo folio

	ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO	FR-1080-V1	
	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	VIGENCIA 2024	
	ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE VILLAVICENCIO	Documento Controlado	
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA APROBADA SEGÚN RES. No. 0600 DE AGOSTO 27 DE 1999 NIT. 892.099.128-6 REG. EDUCATIVO FOE0502 COD. ICFES 010934 DANE 150001000936	Página 1 de 1	
	SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL OBLIGATORIO – SSEO -		