



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
INSTITUTO PEDAGÓGICO NACIONAL**

ipn.pedagogica.edu.co

CIRCULAR N° 118 / 2017



FECHA: Bogotá D.C., 01 de agosto de 2017.
PARA: PADRES DE FAMILIA – Estudiantes de grado 10° y 11°
ASUNTO: Servicio Social Estudiantil Obligatorio SSEO.
Educación de Adultos.

Cordial saludo padres de familia,

Como es de su conocimiento su hijo (a) _____ del curso _____. Está inscrito en la modalidad de Servicio Social, Educación de Adultos como apoyo pedagógico a asistentes adultos, el desarrollo de las actividades se llevarán a cabo en las instalaciones del Instituto.

Para dar inicio a la modalidad de Servicio Social es necesario realizar una capacitación inicial para cumplir con requerimientos de CONOCIMIENTO DEL PROYECTO –REGLAMENTO Y COMPROMISOS.

Capacitación e iniciación del programa.

Día Sábado 05 de agosto de 2017
Hora 12:00 m. a 1:00 p.m. Capacitación de servidores sociales.
Descanso Los estudiantes que requieran salir del Instituto a tomar el refrigerio o almuerzo, se solicita carta de autorización de los padres.
Lugar Instituto Pedagógico Nacional, cabina 01.

Inicio del Programa: sábado 05 de agosto de 2017 y finaliza el sábado 25 de noviembre de 2017
Hora: 12:00 a 5:00 p.m. en las instalaciones del colegio.

Bien presentado (a) de particular, tener a la mano, documentos C.C., T.I, Carnet de la EPS, ARS o SISBEN y seguro escolar, Carnet del Instituto, libreta y bolígrafo.

La inasistencia de los estudiantes se legaliza únicamente con excusa médica de la EPS, calamidad doméstica certificada, actividades institucionales certificadas, para evitar la cancelación del servicio con el total de horas que lleve.

Atentamente

ALEJANDRO ALVAREZ GALLEGO
Director IPN

Revisó: Claudia Bibiana Alfonso- Coordinadora Académica Bachillerato
Saida Elizabeth Castro - Coordinadora Convivencia Bachillerato
Elaboró: Danilo Tovar Mora – Líder de extensión

DESPRENDIBLE CIRCULAR N° 118 /2017

Estamos enterados del contenido de la Circular relacionada con el Servicio Social Estudiantil Obligatorio SSEO. Educación de Adultos

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
CURSO: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
FIRMA: _____
N° TEL FIJO: _____ **N° MOVIL:** _____