

El suscrito Director del Proyecto/Programa de Servicio Social Estudiantil Obligatorio (Ley 115/1994, Decreto 1860/1994, Resolución 4210/1996.MEN)

**CERTIFICA**

Que: ***xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx***, estudiante del grado UNDÉCIMO, de la Institución Educativa La Garita, identificado (a) con T.I o C.C No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó su Servicio Social Estudiantil obligatorio, en el Proyecto/Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con una intensidad total de 80 horas efectivas de trabajo, desde la fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Se expide en Los Patios, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Mg. Hernando Sanguino Santana**

Director Proyecto/Programa S.S

Coordinador I. E. La Garita



**Presentación**

El Servicio Social Estudiantil Obligatorio se establece a través del artículo 39 del decreto 1860 de 1994, se reglamenta mediante la resolución 4210 del 12 de septiembre de 1996. El Servicio Social Estudiantil tiene como propósito integrar a los estudiantes de educación media a la comunidad para contribuir a su mejoramiento social, cultural y económico, colaborando en los proyectos y trabajos que ésta lleva a cabo. Estas actividades pueden ser ejecutadas por el establecimiento educativo en forma individual o en conjunto con entidades gubernamentales y no gubernamentales, especializadas en la atención a las familias y comunidades.

1. **Procedimiento**

Cada estudiante debe tramitar la realización de su Servicio Social Estudiantil personalmente y de manera sistemática seguir el procedimiento indicado:

* 1. Solicitar información en Coordinación sobre los proyectos/programas que involucren actividades de Servicio Social Estudiantil, al igual que entidades gubernamentales o no gubernamentales sin ánimo de lucro (entidades receptoras) que tengan como objeto el servicio comunitario y acepten la realización del Servicio Social Estudiantil
  2. Establecer contacto con el Director del Proyecto/Programa de Servicio Social Estudiantil de la Institución Educativa o de la entidad donde se vaya a realizar el trabajo de su elección, con el fin de obtener información relacionada con esa labor.
  3. Inscribir el trabajo de Servicio Social Estudiantil diligenciando el Formato SS-01 (Inscripción del Servicio Social Estudiantil), anexando una propuesta de trabajo. Si el Servicio Social Estudiantil se va a realizar en varios proyectos/programas o entidades, se debe inscribir de manera individual y por separado cada labor.
  4. Diligenciar el Formato SS-02 (Aceptación del Servicio Social Estudiantil), con la información contenida en el formato de inscripción. Este formato debe ser firmado por el Director del Proyecto/Programa de Servicio Social Estudiantil de la Institución Educativa o de la entidad donde se vaya a realizar el trabajo, el padre de familia o acudiente del estudiante y el Coordinador. Este documento se perfecciona cuando haya sido aceptado y firmado por las partes y debe ser entregado en Coordinación en original y una copia.
  5. El Formato SS-03 (Registro y control de asistencia del Servicio Social Estudiantil) debe ser llevado por el Director del Proyecto/Programa de Servicio Social Estudiantil en la Institución Educativa o en la entidad receptora, y entregado en Coordinación al finalizar las actividades propias del Programa/Proyecto. Cada estudiante debe hacerse responsable de verificar que el diligenciamiento del formato sea el correcto y coincida con la realidad.
  6. Al finalizar el trabajo de Servicio Social Estudiantil el Director del Proyecto/Programa de la Institución Educativa o de la entidad receptora, debe realizar en conjunto con el estudiante una evaluación de las actividades realizadas y diligenciar el Formato SS-05 (Evaluación integral del Servicio Social Estudiantil) y entregarla al Coordinador.
  7. Cuando el Servicio Social Estudiantil se preste en la Institución Educativa, el Director del Proyecto/Programa de Servicio Social Estudiantil deberá hacer el reporte de las horas realizadas y de las inasistencias al finalizar cada periodo académico, diligenciando el Formato SS-04 y expedirá al estudiante una certificación al terminar su trabajo, diligenciando el Formato SS-06. Las entidades diferentes a la Institución Educativa donde un estudiante haya prestado su Servicio Social Estudiantil deben expedir certificaciones del trabajo realizado, en papel oficial (membretado), en original y copia, incluyendo en ellas, nombres y apellidos del estudiante, identificación, grado, nombre del proyecto o programa en el que realizo su Servicio Social Estudiantil , intensidad horaria, fecha de inicio y de finalización de actividades, fecha de expedición del certificado y firma del responsable de dirigir el Servicio Social Estudiantil en esa Institución.

Una vez cumplidos los anteriores requerimientos la Institución Educativa a través del Coordinador expedirá la certificación del trabajo social realizado, la cual constituye, requisito indispensable para la graduación del estudiante.

1. **Consideraciones**:
   1. El Servicio Social Estudiantil es obligatorio (Articulo 97, Ley 115/1994) y el tiempo mínimo de servicio es de ochenta (80) horas efectivas presenciales de trabajo (Artículo 6, resolución 4210/1996). Para el caso de nuestra Institución Educativa el Servicio Social Estudiantil es una acción que incluye preferentemente a su comunidad educativa, por lo cual los proyectos de Servicio Social Estudiantil que se realicen por fuera de la Institución y su comunidad educativa, se reconocerán hasta en un 50% del tiempo que se deba realizar.
   2. Cuando un estudiante realice su Servicio Social Estudiantil en una entidad diferente a la Institución Educativa, está obligado a completarlo en los proyectos o programas dispuestos para tal fin por su Institución.
   3. Todos los formatos serán suministrados en Coordinación y podrán ser descargados desde la página web institucional www.webcolegios.lagarita.com a través del link Servicio Social Estudiantil.
   4. Cada estudiante debe organizar su documentación en una carpeta de color blanco, tamaño carta, marcada con sus nombres y apellidos (cubierta y marbete). En esta carpeta se deben incluir inicialmente los Formatos SS-01 y SS-02, los formatos restantes se adjuntarán al finalizar el Servicio Social Estudiantil. Los documentos y formatos requeridos se recibirán en Coordinación y deben estar debidamente firmados, foliados y legajados de acuerdo al orden preestablecido, así:

* Formato SS-01 (Inscripción del Servicio Social Estudiantil).
* Formato SS-02 (Aceptación del Servicio Social Estudiantil).
* Formato SS-03 (Registro y control de asistencia del Servicio Social Estudiantil).
* Formato SS-04 (Reporte Estudiantes Servicio Social Estudiantil)
* Formato SS-05 (Evaluación integral del Servicio Social Estudiantil)
* Formato SS-06 (Certificación del Servicio Social Estudiantil) si es de la Institución Educativa o la certificación expedida por la entidad donde prestó el Servicio Social Estudiantil.
  1. La propuesta de trabajo de Servicio Social Estudiantil se presentará mediante un PROYECTO por escrito (según normas Icontec) y debe contener:
* Introducción
* Justificación
* Objetivo general y objetivos específicos del Servicio Social Estudiantil
* Población (descripción del tipo de población que atenderá, número de personas, características, género, estrato social, forma de vinculación entre otras).
* Marco teórico
* Actividades de Servicio Social Estudiantil (descripción e impacto de la actividad de Servicio Social Estudiantil)
* Metodología de trabajo
* Cronograma de actividades
* Conclusiones
* Referencias Bibliográficas
  1. Los requisitos que debe tener una entidad diferente a la Institución Educativa donde se realizara el trabajo social serán:
* No tener ánimo de lucro, su objeto debe ser eminentemente social.
* Estar legalmente constituida.
* Contar con una persona que se haga responsable de supervisar y certificar el trabajo social del estudiante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mg. Hernando Sanguino Santana**

Coordinador



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución donde se prestará el Servicio Social Estudiantil | | | | | | | | | | | | | | | Institución Educativa La Garita | | | | | |
| Nit: | 807.004.378-4 | | | | | | Dirección: | | | | | Kilómetro 20 vía a Pamplona | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | 5829556 | | | | | | | | E-Mail: | | | | lagatira2016@gmail.com | | | | | |
| Director del Proyecto/Programa de S.S: | | | | | | | | | Hernando Sanguino Santana | | | | | | | | Cargo: | | Coordinador | |
| Teléfono: | | | | 3144694580 | | | | | | | | | E-Mail: | [jhs20\_0@hotmail.com](mailto:jhs20_0@hotmail.com) | | | | | | |
| Nombre del Estudiante: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Grado: | | ° |
| Dirección: | |  | | | | | | | | Teléfono: | | | | |  | E-mail: | |  | | |
| Nombre del Proyecto/Programa: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Actividades que se ejecutaron como Servicio Social Estudiantil | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| No. de Horas a realizar: | | | | | |  | | | | | | | | | Horario: |  | | |  | |
| Lugar y dirección donde efectuará el Servicio Social Estudiantil : | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Fecha de Iniciación: | | | | |  | | | | | | | | | | Fecha de Terminación: | | |  | | |

El Servicio Social Estudiantil se establece a través del artículo 39 del decreto 1860 de 1994, se reglamenta mediante la resolución 4210 del 12 de septiembre de 1996. El Servicio Social Estudiantil tiene como propósito integrar a los estudiantes de educación media a la comunidad para contribuir a su mejoramiento social, cultural y económico, colaborando en los proyectos y trabajos que esta lleva a cabo. Estas actividades pueden ser ejecutadas por el establecimiento educativo en forma individual o en conjunto con entidades gubernamentales y no gubernamentales, especializadas en la atención a las familias y comunidades.

Teniendo en cuenta lo dispuesto anteriormente y las garantías ofrecidas por la Institución receptora en forma de seguridad y asistencia, las de la Institución Educativa como facilitadora y evaluadora y las del estudiante en términos de permanencia, buenas prácticas y convivencia; los abajo firmantes aceptamos la realización del Servicio Social Estudiantil.

Se expide en Los Patios, a los 6 días del mes de mayo del año 2016.

**Aceptado: Coordinador Mg. Hernando Sanguino Santana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Director del Proyecto/Programa S.S. Padre de Familia o Acudiente



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2** | **0** | **2** | **0** |

Fecha de diligenciamiento

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACION PERSONAL** | | | | | | |
| Nombre del Estudiante: |  | | | | Grado: | 11º |
| Documento de Identificación:  T.I. C.C. C.E. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Sexo:  F M | Nacionalidad:  Col. Ext. País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Fecha y Lugar de Nacimiento  **FFHJJ**  **d**  **m**  **m**  **a**  **a**  **a**  **a**  Fecha:  Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Información de Contacto:  Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACION SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTÍL** | | | | | | | | | | | |
| Institución donde prestará el Servicio Social Estudiantil | | | | |  | | | | | | |
| Información Institución | | | | | | | | | Información Tutor Proyecto/Programa de S.S. | | |
| Departamento: Norte de Santander  Ciudad: Los Patios, La Garita  Dirección: Kilometro 20 vía a Pamplona  Teléfono: 5829556  Email: lagarita2016@gmail.com  Nit: 807.004.378-4 | | | | | | | | | Departamento: Norte de Santander  Ciudad: Los Patios, La Garita  Dirección: Kilometro 20 vía a Pamplona  Teléfono: 5829556  Email: lagarita2016@gmail.com  Nit: 807.004.378-4  Cargo: Coordinador | | |
| Nombre del Proyecto/Programa: | | |  | | | | | | | | |
| Breve descripción del trabajo a ejecutado: | | | | | |  | | | | | |
| No. de horas a realizar: | |  | | Horario: | | | | | |  | |
| Lugar y dirección donde efectuó el Servicio Social Estudiantil : | | | | | | |  | | | | |
| Fecha de Iniciación: |  | | | | | | | Fecha de Terminación: | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Estudiante**



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Estudiante: | | | |  | | |
| Grado: | 11° | | Teléfono: |  | E-mail: |  |
| Institución donde prestó el Servicio Social Estudiantil | | | | |  | |
| Proyecto/Programa: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Sesión** | **Fecha**  **dd/mm/aa** | **Tiempo** | **No. Horas** | **Actividades** | **Firma Responsable** |
| 1 |  | De: |  |  |  |
| A: |
| 2 |  | De: |  |  |  |
| A: |
| 3 |  | De: |  |  |  |
| A: |
| 4 |  | De: |  |  |  |
| A: |
| 5 |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |
|  |  | De: |  |  |  |
| A: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoja No.** |  |
| **Total Horas:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor del Proyecto**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución Evaluadora: | | | | Colegio Técnico La Garita | | | | Nit: | | 807.004.378-4 | |
| Dirección: | Carretera a Pamplona Km 20 | | | | Tel: | 5859556 | E-mail: | | lagarita2016@gmail.cpm | | |
| Nombre del Evaluador: | | Hernando Sanguino S. | | | Tel: | 3144694580 | E-mail: | | jhs20\_0@hotmail.com | | |
| Nombre del Evaluado: | |  | | | | | | | Grado: | | 11º |
| Lugar y Fecha de Evaluación: | | |  | | | | | | | | |

Marca con una X el número correspondiente en la escala, teniendo en cuenta que 1 es el mínimo de competencia evidenciada y 5 es el máximo grado de desarrollo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterios** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. Reconoce la realidad social como elemento que contribuye a su formación integral |  |  |  |  |  |
| 1. Muestra puntualidad en asistencia, organización y cumplimiento del plan de trabajo |  |  |  |  |  |
| 1. Fomenta por medio de su trabajo ambientes propositivos |  |  |  |  |  |
| 1. Muestra preparación, profundización y calidad en su trabajo |  |  |  |  |  |
| 1. Maneja un lenguaje que facilita el diálogo y la convivencia |  |  |  |  |  |
| 1. Evidencia filosofía institucional, valores y refleja pertenencia hacia el trabajo social |  |  |  |  |  |
| 1. Su presentación personal es acorde con su labor |  |  |  |  |  |
| 1. Se evidencia manejo de negociación, resolución de conflicto y consenso |  |  |  |  |  |
| 1. Maneja adecuadamente los materiales puestos a disposición para su trabajo |  |  |  |  |  |
| 1. El trato relacional con la comunidad atendida cumple con las expectativas institucionales |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **¿Qué competencia desarrolló y potenció como estudiante?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones** |
|  |

**Mgxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Director Proyecto/Programa S.S

Coordinador I. E. La Garita

Evidencias fotográficas