**Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Señores**: Presupuesto Participativo **INSTITUCION UNIVERSITARIA ……**

**Asunto**: **ACUMULACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del Programa académico de pregrado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Institución Universitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matriculado(a) en el semestre \_**ACTUAL** , como beneficiario(a) del crédito o de la beca otorgada con recursos del Presupuesto Participativo por la Comuna número \_\_\_\_\_\_\_ y conocedor(a) de la reglamentación que aplica para el beneficio que estoy recibiendo (Decreto767 de 2013, Decreto 1350 de 2013 y Decreto 1058 de 2014), me comprometo con la Institución Educativa o Sapiencia, al igual que con la comunidad a la cual debo este beneficio y mi familia a:

* Cumplir con los horarios de clase y con el tiempo de trabajo independiente en cada asignatura, siendo activo y responsable en dichas actividades.
* Tratar con el debido respeto a los profesores, los estudiantes y los empleados administrativos de la Institución.
* Dedicarme a la actividad de estudio con constancia y disciplina, a fin de mejorar mi rendimiento académico o mantenerlo en un buen nivel.
* Culminar el programa académico dentro de los próximos **# S.FALTANTES** semestres académicos.
* Presentar al final del semestre \_**2019-2\_,** certificación de la realización de un total de 160 horas de servicio social, correspondientes a 80 horas del semestre **2019 - 1** que no realicé y 80 horas del semestre **2019-2**\_ que deberé realizar.

**Para constancia:**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cedula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fijo y/o Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_