

 <p>Alcaldía de Medellín SAPIENCIA Agencia de Educación Superior de Medellín</p>	<p>FORMATO</p>	<p>Código: F-MI-AP-052</p>	<p>Versión:01</p>
		<p>Fecha de aprobación: 18 de mayo de 2018</p>	
<p>CASO ESPECIAL DEL SERVICIO SOCIAL</p>		<p>Página 1 de 1</p>	

Fecha: _____

Señores: Presupuesto Participativo _____

Asunto: Caso Especial

Salud___ Académico___ Orden Público___ Calamidad domestica___ Situación económica___

Yo _____ identificado con (T.I) (C.C) _____ beneficiario del Presupuesto Participativo de la Comuna _____, en el Programa _____ cursando actualmente el ___ semestre, solicito a ustedes me sea estudiado mi caso, el cual expongo a continuación:

Justificación: _____

De ser aceptado me comprometo a: _____

Firma: _____

Cedula: _____

Fijo y/o Celular: _____

Correo: _____

<p>Elaboró: Profesional de apoyo Fondos</p>	<p>Revisó: Director Técnico de Fondos</p>	<p>Aprobó: Sistema Integrado de Gestión</p>
<p>Fecha: 19 de abril de 2018</p>	<p>Fecha: 16 de mayo de 2018</p>	<p>Fecha: 18 de mayo de 2018</p>