

 Alcaldía de Medellín SAPIENCIA Agencia de Educación Postsecundaria de Medellín	FORMATO	F-MI-AP-049
		Versión: 03
ACTA DE COMPROMISO DEL SERVICIO SOCIAL		Página 1 de 5

DATOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO (A)																
Nombre y apellidos:				Crédito condonable ¹		Beca convenio directo ²	X	Convocatoria en la cual inicio con el beneficio ³	Año - semestre 2024-2	Periodo al que corresponde servicio reportado ⁴	que el social	Año - semestre 2026-1				
Doc. de identidad:		Universidad:				Programa:				Semestre:						
Dirección:				Comuna/Corregimiento ⁵		Teléfono / Celular:			Correo electrónico: Correo institucional							
DATOS DE LA ENTIDAD																
Nombre de la entidad ⁶ :							Tipo de organización	Entidad Estatal ⁷		Institución Educativa ⁸	Entidad sin ánimo de lucro ⁹					
Nit:		Teléfono / Celular:		Correo electrónico:				Dirección:			Comuna					
Coordinador del servicio social:				Teléfono / Celular:				Correo electrónico:								
MODALIDAD DEL SERVICIO SOCIAL																
Presencial ¹⁰		Proyecto académico-investigativo ¹¹		Objetivo del servicio social ¹²	Describe el objetivo, es el mismo para la ficha de seguimiento					¿Es pertinente con su formación profesional?	Si__	No__				
Población beneficiada	Hombres		Primera Infancia		Jóvenes		Adulto mayor		Indígena		LGTBI		Campesino		Población víctima	
	Mujeres		Niñez/Adolescencia		Adultos		Afrodescendiente		ROM		Situación de Calle		Discapacidad		Otra, Cuál:	
PLAN DE TRABAJO																
											Horas ¹³	Porcentaje ¹⁴				
Identificación de necesidad ¹⁵		Necesidad de la entidad de la prestación del servicio s (Para qué me necesitan)									2	2.5%				
Planeación ¹⁶		Mencionar el acuerdo y elaboración de cronograma de actividades									2	2.5%				
Ejecución ¹⁷		Diligenciar: "Se realizan las actividades mencionadas en el cronograma de act"									74	92.5%				
		Mencionar la cantidad de actividades realizadas (Cómo suplió la necesidad)									2	2.5%				
Total de cada columna											80 horas	100%				

Elaboró: Profesional apoyo Fondos	Revisó: Director Técnico de Fondos	Aprobó: Sistema Integrado de gestión
Fecha: 15 de octubre de 2021	Fecha: 8 de noviembre de 2021	Fecha: 10 de noviembre de 2021

 Alcaldía de Medellín SAPIENCIA Agencia de Educación Preescolar y Primaria de Medellín	FORMATO	F-MI-AP-049
		Versión: 03
ACTA DE COMPROMISO DEL SERVICIO SOCIAL		Página 2 de 5

LÍNEAS DE IMPACTO DEL SERVICIO SOCIAL¹⁹

Actividades o proyectos sociales para entornos seguros y de convivencia. *Línea de seguridad y convivencia	Actividades o proyectos educativos que refuercen los conocimientos, las capacidades humanas y nuevos aprendizajes. *Línea Educativa	Actividades o proyectos que generen prevención, promoción y sensibilización de la salud física y mental. *Línea de salud
Actividades o proyectos que fomenten la cultura, el arte, la inclusión y el trabajo comunitario. *Línea socio-cultural	Actividades o proyectos que promuevan o fortalezcan acciones para la investigación, innovación social y tecnología. *Línea I+D y tecnología	Actividades o proyectos que apoyen acciones de infraestructura y cuidado del medio ambiente. *Línea ambiental y arquitectónica
Actividades o proyectos que fomente la recreación, la lúdica y el deporte *Línea de recreación y deporte	Actividades o proyectos que generen prevención o promoción de acciones cívicas para la ciudad. *Línea de educación ciudadana	Actividades o proyectos que contribuyan a la mejora de los procesos de la organización *Línea social-organizacional
Actividades o proyectos que aporten al cuidado forestal, animal y de la biodiversidad. *Línea biodiversa	Actividades o proyectos que contribuyan al diseño de portales web y actualización de datos *Línea de sistemas de información	Actividades o proyectos que mejoren las acciones comunicativas en individuos, grupos o comunidad *Línea comunicacional

Compromisos y obligaciones que acepta el estudiante beneficiario de la beca o crédito condonable al elaborar esta acta de compromiso y plan de trabajo del servicio social²⁰

Realizar el servicio social acorde al Decreto 767 de 2013	Mantener una actitud proactiva para realizar de forma efectiva su servicio social	Cumplir con las recomendaciones indicadas por la entidad
Entregar debidamente diligenciados los formatos del servicio social	Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre la información de la entidad	Desarrollar a cabalidad las actividades propuestas para dar cumplimiento al objetivo del servicio social
Notificar a Sapiencia cualquier situación del servicio social que requiera ser analizada o revisada	Respetar las normas, códigos y reglamentos de la entidad	Respetar a todo el personal que hace parte de la entidad

NO FIRMA DIGITAL

Firma del estudiante beneficiario
Nombres y apellidos:
TI/CC:

Marcar una de las líneas de impacto

NO FIRMA DIGITAL

Firma del representante legal para ESAL o líder del proceso en Estatal/ IE²¹
Nombres y apellidos:
CC:

NO FIRMA DIGITAL

Vo. Bo. JAL de la comuna por la cual recibe el beneficio
Nombres y apellidos:
CC:

Deben estar diligenciadas las 3 FIRMAS

Elaboró: Profesional apoyo Fondos	Revisó: Director Técnico de Fondos	Aprobó: Sistema Integrado de gestión
Fecha: 15 de octubre de 2021	Fecha: 8 de noviembre de 2021	Fecha: 10 de noviembre de 2021

 Alcaldía de Medellín SAPIENCIA Agencia de Educación Profesional de la Alcaldía de Medellín	FORMATO	F-MI-AP-050
		Versión: 03
FICHA DE SEGUIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL		Página 1 de 3

DATOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO (A)									
Nombre del Estudiante beneficiario(a):									
Documento de identidad:									
POBLACIÓN BENEFICIADA									
Hombres		Niñez / Adolescencia		Adulto Mayor		ROM		Campesino	
Mujeres		Jóvenes		Afrodescendiente		LGTBI		Discapacidad	
Primera Infancia		Adulto		Indígena		Situación de Calle		Población víctima	
Otra, Cuál:									

Objetivo del servicio social¹	Describa el objetivo (Es el mismo para el acta de compromiso)
Producto²	Mencionar la cantidad de actividades realizadas (Cómo suplió la necesidad)

Fecha ³	Horas ⁴	Actividades de servicio social realizadas ⁵	Firma Coordinador ⁶
DD/MM/AAAA	7H MÁX		NO FIRMA DIGITAL
DD/MM/AAAA			
DD/MM/AAAA			

DD/MM/AAAA			
DD/MM/AAAA			
DD/MM/AAAA			
DD/MM/AAAA			
Total de horas		Observaciones ⁷ :	
Porcentaje de cumplimiento ⁸			
Identificación de necesidad	2.5%	Planeación	2.5%
		Ejecución	92.5%
		Entrega del producto	2.5%

NO FIRMA DIGITAL

Firma del estudiante beneficiario
Nombres y apellidos
TI/CC

NO FIRMA DIGITAL

Firma del representante legal para ESAL o líder del proceso en Estatal/IE⁹
Nombres y apellidos
CC

NO FIRMA DIGITAL

Vo. Bo. JAL de la comuna por la cual usted recibe el beneficio
Nombres y apellidos
CC

**Las tres firmas son
son OBLIGATORIAS y
no se pueden digitales**

Elaboró: Profesional de apoyo Fondos	Revisó: Director Técnico de Fondos	Aprobó: Sistema Integrado de Gestión
Fecha: 15 de octubre de 2021	Fecha: 8 de noviembre de 2021	Fecha: 21 de diciembre de 2021

 Alcaldía de Medellín SAPIENCIA Agencia de Educación Superior de Medellín	FORMATO	Código: F-MI-AP-053	Versión: 01
		Fecha de aprobación: 18 de mayo de 2018	
ACUMULACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL		Página 1 de 1	

Fecha: _____

Señores: Presupuesto Participativo **I. U. Pascual Bravo**

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 _____, 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 (Decreto 767 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 ____ semestres académicos.
- Presentar al final del semestre **2026-2**, certificación de la realización de un total de 160 horas de servicio social, correspondientes a 80 horas del semestre **2026-1** que no realicé y 80 horas del semestre **2026-2** que deberé realizar.

Para constancia:

Firma: _____

Cedula: _____

Fijo y/o Celular: _____

Correo: **Correo institucional**

**NÚMERO DE
SEMESTRES
FALTANTES PARA
GRADUARSE**

Elaboró: Profesional de apoyo Fondos	Revisó: Director Técnico de Fondos	Aprobó: Sistema Integrado de gestión
Fecha: 17 de abril de 2018	Fecha: 16 de mayo de 2018	Fecha: 18 de mayo de 2018

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

Fecha: **OBLIGATORIA**

Señores: Presupuesto Participativo **I. U. Pascual Bravo**

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: **Comenzar siempre con el origen de la solicitud, mencionar la situación que lo llevó a realizar la solicitud**

De ser aceptado me comprometo a: **Realizar el servicio social y cumplir con los requisitos semestrales de promedio y créditos**

Firma: _____

Cedula: _____

Fijo y/o Celular: _____

Correo: **Correo institucional**

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