



Medellín _____ 2018

Señores: _____

ASUNTO: CERTIFICACION HORAS SOCIALES

LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE LA COMUNA SEIS

Certifica que él o la joven _____, con identificación número _____ residente en la dirección _____ del barrio _____ con el teléfono número _____ y estudiante del _____ semestre de _____, realizo el servicio comunitario de _____ horas durante el semestre en _____, donde realizo las actividades sociales, en el marco de los requisitos exigidos para garantizar la continuidad por medio del programa de PL y PP en esta institución.

Frente a cualquier inquietud se puede comunicar al siguiente número 2678702 o email: edilescomuna6jal@hotmail.com

Cordialmente,

Firma del Edil: _____

Nombre del Edil: _____

JAL Comuna Seis Doce de Octubre