Bogotá D.C, **DÍA** de **MES** de **AÑO**

Señores

**INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE**

Subdirección Técnica de Recreación y Deporte

Programa de Capacitación y Prácticas Educativas

Ciudad

|  |  |
| --- | --- |
| ASUNTO: | Inscripción del **NOMBRE DEL INSTITUCIÓN EDUCATIVA** al Servicio Social Estudiantil Obligatorio |

Apreciados Señores:

Me permito presentar los documentos para realizar la inscripción al servicio social estudiantil obligatorio que se desarrolla en Ciclovía Bogotá.

Para efectos de comunicación hacerlo con el docente encargado **Nombre del docente,** al teléfono **número del teléfono** o correo electrónico: **dirección de correo electrónico** y a la dirección **dirección de la Institución Educativa.**

Cordialmente,

**NOMBRE DEL RECTOR DEL COLEGIO O DOCENTE ENCARGADO**

**INFORMACIÓN DE CONTACTO**