

		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR - LENGUAZQUE		CODIGO: SB201503	
		PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR		VERSIÓN 1	
		ACTA SERVICIO PRESTADO		Página 1 de 1	
FECHA		SEDE			GRADO
DOCENTE					DOCUMENTO DOCENTE
CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO					
Manifiesto que el servicio que se relaciona a continuación fue prestado en el tiempo indicado, las características técnicas y la calidad del servicio.					
SERVICIO PRESTADO			CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		
TIEMPO PRESTADO					
DEL:			AL:		
CALIDAD DEL SERVICIO					
REGULAR	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE		
FIRMA DOCENTE (S)					
Vo. Bo. SECRETARIO PAGADOR			Vo. Bo. RECTOR		