

FORMATO DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL

México D.F., a de del

Lic. Faviola Vidrio Rodríguez
Coordinadora Divisional de Servicio Social
División de Ciencias Sociales y Humanidades
PRESENTE

El que suscribe _____, con domicilio en _____, Col. _____, C.P. _____, Teléfono _____ y número de matrícula _____; de la Unidad de Azcapotzalco, División de Ciencias Sociales y Humanidades, quien cursa (ó) la Licenciatura en _____, solicito a usted mi baja en la prestación del Servicio Social en la Dependencia _____, dentro del proyecto _____, que inicié el _____ del año _____.

Las razones fundamentales para esta solicitud son:*

ATENTAMENTE

Vo.Bo.

Firma del Prestador

Firma del Responsable del Servicio Social de la DCSH

* Válido a partir de la fecha en que se sella de recibido