



FORMATO DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL

	Ciudad de México., a de del
Lic. Enrique Morales Colín Coordinador 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, Divisiór	n 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
que inicié el	del año
Las razones fundamentales para esta s	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 A-CSH-CSS-F-03