

**FORMATO DE BAJA
DEL SERVICIO SOCIAL**

Ciudad de México, a de del

Lic. Guadalupe Lorena Isidoro Cuevas
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 Institución _____, dentro del proyecto _____ que inicié el _____ del año _____.

Las razones fundamentales para esta solicitud son:*

ATENTAMENTE

Vo.Bo.

Firma del Prestador

Firma de la Coordinadora del Servicio Social de la DCSH