

## FORMATO DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL

Ciudad de México, a        de        del

**Dr. Jesús Manuel Ramos García**  
**Director de la División de Ciencias Sociales y Humanidades**  
**Universidad Autónoma Metropolitana - Azcapotzalco**  
**P r e s e n t e.**

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.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la o el solicitante

\_\_\_\_\_  
Director de la División de CSH