

“Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza”, a (día) de (mes) de (año)

BAJA SERVICIO SOCIAL

Por medio del presente me dirijo a Ud. con el fin de informarle que a partir del día ___ de _____ de 20__ doy de baja el servicio social.

Nombre del Alumno: _____

Matrícula: _____

Licenciatura: _____ Sede: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Fecha De Inicio De Servicio Social: _____

Nombre del Receptor: _____

Nombre de La Persona a Cargo: _____

Correo: _____ Teléfono: _____

Suspensión temporal o definitiva del servicio social como resultado de acumular 3 faltas consecutivas o 5 faltas discontinuas en el transcurso de un mes.

() Baja temporal. *

() Baja definitiva.

Otra Causa:

*Si es baja temporal, definir el tiempo de suspensión:

Meses: (1) (2) (3)

Nombre y firma del responsable

Responsable de Servicio social

Nombre y firma del alumno (a)

