

(Fecha de emisión) "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 _____ (Fecha, mes año) doy de baja mi servicio social.

Datos del estudiante

Nombre del Alumno: _____

Matrícula: _____ Licenciatura: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Convocatoria en la que participa: _____. (2021 A, B, C o 2022 A, B)

Fecha de Inicio de Servicio Social: _____. (fecha que indique su carta aceptación)

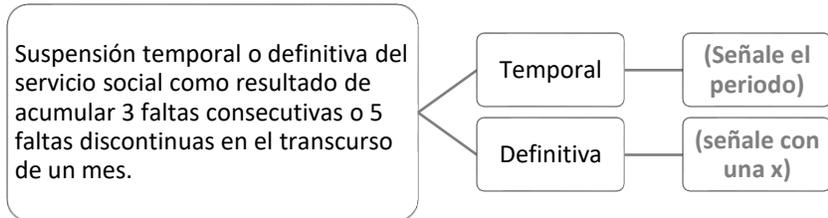
Datos del receptor

Nombre de la dependencia/institución receptora: _____

Nombre de la persona a cargo: _____

Correo: _____ Teléfono: _____ Cargo: _____

Tipo de baja



El motivo de baja corresponde a que: (Justificación del porqué se da, de baja)

_____.

Nombre, firma y cargo del receptor
Sello de la dependencia/ institución receptora.

Nombre y firma del estudiante