

ASUNTO: Baja del Servicio Social

San Martín Texmelucan Puebla, a ____ de _____ del 20 ____.

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Por este conducto me dirijo a Usted, con el fin de informarle que a partir de esta fecha doy de baja mi Servicio Social, el cual, se realizó en _____, que dio inicio el día ____ de ____ de 20 ____, el motivo de mi baja es: _____

Nombre:

Matrícula:

Programa Educativo:

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

A T E N T A M E N T E

**FIRMA DEL
PRESTADOR**