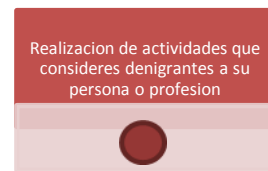
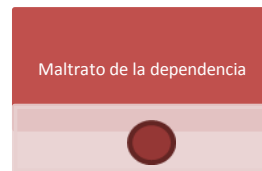
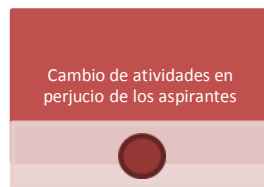
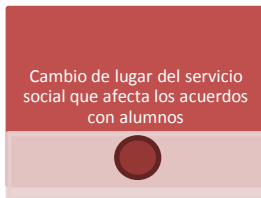


ASUNTO: Solicitud de cambio de programa

San Martín Texmelucan Puebla, a de del 20____.

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS

Por este conducto me dirijo a Usted, con el fin de informarle que a partir de esta fecha solicito cambio de programa o institución, el cual, se realizó en _____, que dio inicio el día de de , el motivo de mi es:



Otras (explicar brevemente) _____

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

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR