NOMBRE DEL COORDINADOR (A)
COORDINADOR DE SERVICIO SOCIAL
DE NOMBRE DE LA UNIDAD ACADÉMICA

CN’T NOMBRE DE SUBDIRECTOR(A)
SUBDIRECTOR(A) DE SERVICIO SOCIAL
UNIDAD REGIONAL (NORTE, CENTRO NORTE, CENTRO O SUR)

**ASUNTO:** BAJA DE SERVICIO SOCIAL

El que suscribe, **NOMBRE DEL ALUMNO** alumno(a) de la **NOMBRE DE LA CARRRERA** de la **NOMBRE DE LA UNIDAD ACADÉMICA**, con número de cuenta **NÚMERO DE CUENTA,** por medio de la presente me dirijo a usted para informarle que me es imposible realizar el servicio social en el transcurso de este ciclo escolar **CICO ESCOLAR**, por el siguiente motivo EXPLICACIÓN DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL, para poder registrarme en la siguiente convocatoria.

 Sin más por el momento y agradeciendo de antemano su tiempo y disposición me despido de usted.

Culiacán, Sinaloa, Méx; a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del
Brigadista de Servicio Social