Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

Fecha _____
(día/mes/año)

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE SERVICIO SOCIAL EXTERNO

Director de la División de Ciencias Básicas e Ingeniería
Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Lerma
P r e s e n t e

Agradezco su apoyo para **cancelar** mi Prestación de Servicio Social.

Nombre:
Matrícula:
Licenciatura: Ingeniería en Ciencia y Tecnología del Agua
Institución:
Proyecto

Fecha de Inicio: (día/mes/año)

Por los siguientes motivos:

A t e n t a m e n t e

_____	_____	_____
Nombre completo y firma de la Persona Prestadora de Servicio Social	Nombre completo y firma de Asesor(a) Interno(a) del Proyecto, Programa o Plan de Servicio Social	Nombre completo y firma de Asesor(a) Externo(a) del Proyecto, Programa o Plan de Servicio Social