Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

Fecha _____
(día/mes/año)

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE SERVICIO SOCIAL INERNO

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

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
Asesor(a) Interno(a) del
Proyecto, Programa o Plan
de Servicio Social