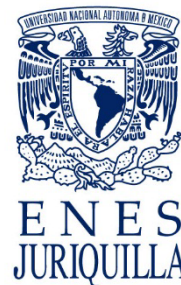




UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES
UNIDAD JURIQUILLA



SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL

Fecha: _____

COMITÉ DE SERVICIO SOCIAL
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES UNIDAD JURIQUILLA
P R E S E N T E

Por medio de la presente me permito solicitar a ustedes la BAJA de mi Servicio Social a partir de la fecha _____, con base a lo establecido en el Artículo 14 de los Lineamientos de Servicio Social de la ENESJ.

Nombre persona prestadora de SS:	
No. Cuenta:	
Licenciatura:	

Nombre del Programa de SS:			
Clave del Programa:			
Fecha de Inicio:		Fecha de término:	

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (motivos de la BAJA del servicio social):

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA
PRESTADORA DE SERVICIO SOCIAL**

