**EJEMPLO**

*Fecha*

**DR. JOSÉ LUIS GÓMEZ OLIVARES**

**DIRECTOR**

**DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

**Presente:**

**Presente:**

Por este conducto solicito la **SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN** del servicio social del alumno (*nombre, matrícula y licenciatura*), cuyos datos son (*título, fechas de inicio y terminación*), debido a que el proyecto se canceló debido a (*Motivos*) y de acuerdo al **Art. 27 del Reglamento de servicio Social a Nivel Licenciatura,** que indica:

*“Cuando por causa no imputable al prestador de servicio social se cancele o suspenda un plan, programa o proyecto, el director de División podrá autorizar su incorporación a otro plan, programa o proyecto contabilizando las horas dedicadas a aquél que se canceló o suspendió.”*

Por lo anterior solicito que se le contabilicen (Número de horas realizadas en el proyecto que se canceló), para el nuevo servicio social que desarrollará el alumno.

**NOTA: Si continuará con el mismo asesor, por favor, incluir la nueva denominación del servicio social al que se incorporará el alumno o egresado).**

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**Atentamente**

**“Casa Abierta al Tiempo”**

***Nombre***

***Grado académico,***

***Adscripción del asesor interno***

**NOTA: SI TIENES ASESOR EXTERNO, TAMBIÉN DEBERÁ EXPEDIRTE SU CARTA (EN LA HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE).**