**EJEMPLO**

*Fecha*

**DR. JOSÉ LUIS GÓMEZ OLIVARES**

**DIRECTOR**

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

**Presente:**

**Presente:**

Por este conducto solicito la **BAJA DEFINITIVA** del servicio social cuyo título es *(Indicar nombre del servicio social),* con fechas (*Indicar fechas de inicio y término*), debido a que (*indicar causas que motivan la baja*), por lo que me es imposible continuar con su realización.

**Atentamente**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del alumno, matrícula y licenciatura* | *Vo. Bo.*  *Nombre del asesor interno, grado académico y adscripción* |