Pachuca, Hidalgo a **día** de **mes** de **año**

Asunto: **Solicitud de Cancelación Voluntaria**.

**Dr. Jesús Ibarra Zamudio**

Director de Servicio Social, Prácticas Profesionales y Vinculación Laboral

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

P R E S E N T E

Sea este el conducto por el cual yo **(nombre del alumno)**, con el No. de Cuenta **(no. de cuenta)**, estudiante de la Licenciatura **(nombre del programa educativo)**, del/la **(instituto o escuela superior)**, le solicito la cancelación voluntaria del periodo **(periodo al cual está inscrito)** de Prácticas Profesionales, lo anterior debido a **(se expresa el motivo de cancelación)**.

Esto con fundamento en el Capítulo V, Artículo 21, Fracción I del Reglamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales.

Sin más por el momento, agradezco su atención.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del alumno**

**Teléfono**

**e-mail**

|  |
| --- |
| Nombre y firma de Asesor Académico (Profesor de Asignatura, Coordinador de Licenciatura)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| VoBo  ASESOR ACADÉMICO  (UAEH) |

**Si fuiste asignado(a) a una Unidad Receptora debes de igual manera dirigirles y entregarles un oficio para notificar tu cancelación.**