**Dr. Jesús Ibarra Zamudio**
Director
Servicio Social, Prácticas Profesionales y Vinculación Laboral de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Presente

Fecha: ***DD/MM/AAAA***
Asunto: **Solicitud de cancelación voluntaria del Servicio Social**

Sea este el conducto para enviar un cordial saludo. Con fundamento en el Reglamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales **Capítulo V De la Cancelación** **Artículo 21 Fracción I**, a través del presente documento solicito a usted la **cancelación voluntaria** del proceso administrativo de servicio social, por lo que proporciono mis datos académicos para lo conducente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Número de cuenta** |  |
| **Licenciatura** |  |
| **Instituto o Escuela Superior** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Periodo de SS a cancelar** |  |

Lo anterior debido a ***(Exprese el motivo de la cancelación).***

Agradezco su atención al presente documento.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nombre y firma del(la) prestador(a)

|  |
| --- |
| Esta sección será ocupada cuando el alumno tenga **cargada** la asignatura de Servicio Social |
| Estoy enterado(a) de la Cancelación Voluntaria del alumno(a), lo cual consideraré para los procesos académicos correspondientes.  |  |
| Firma y nombre del(la) profesor(a) de la asignatura de Servicio Social**Asesor Académico** |