

# Baja de servicio social/práctica profesional

## Servicio Social

## Práctica Profesional

Fecha de solicitud:

Nombre del alumno:

Matrícula:

Facultad:

Nombre del docente - tutor:

Nombre del programa:

Número de folio del programa:

Carrera:

NRC de la asignatura:

Periodo:

Primavera

Verano

Otoño

año:

### causa de la baja

### Problemas con la empresa

Cambio de lugar del servicio social/práctica profesional que afecte a los acuerdos con el alumno



Cambio de actividades en perjuicio de los aprendizajes



Maltrato de la dependencia



Realización de actividades que considere denigrantes a su persona o profesión



Otros (describa la causa específica):

### Problemas

Trabaja y no puede continuar con el SS o PP



Permiso temporal DAE



Personales



Familiares/de salud



Económicos



Incompatibilidad de horarios



Descripción detallada de las causas:

Nombre y firma de conformidad del alumno (a)

Nombre y firma del docente tutor

Nombre, firma y sello de conformidad del Coordinador de servicio social/práctica profesional