

Baja de servicio social/práctica profesional

Servicio Social

☐

Práctica Profesional

☐

Fecha de solicitud:	
Nombre del alumno:	
Matrícula:	
Facultad:	Carrera:
Nombre del docente - tutor:	
Nombre del programa:	
Número de folio del programa:	

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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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