

Solicitud para realizar servicio social en la Unidad UPN 095 Azcapotzalco

Ciudad de México, a de del 2022

Dra. Margarita Berenice Gutiérrez Hernández
Directora de la Unidad UPN 095 Azcapotzalco
PRESENTE

Por este medio comunico a usted que es mi interés realizar el Servicio Social en el programa _____ a cargo del Profr (a) _____ de la Unidad que usted dirige.

En tal sentido, me comprometo a:

- Entregar la documentación correspondiente que avale mi inscripción, cumplimiento y término del servicio social, a la Coordinación de Titulación de la Unidad.
- Cumplir con la normatividad aplicable al Servicio Social cubriendo un total de 480 horas en un plazo no menor de seis meses ni mayor a dos años.
- Responsabilizarme de las consecuencias que se deriven de incurrir en alguna falta o incidencia de mi parte durante la prestación del Servicio Social.
- Acepto que ello dará lugar a que se **PROLONGUE EL PERIODO DE PRESTACIÓN DE MI SERVICIO SOCIAL o a su CANCELACIÓN**, no siéndome autorizada nueva asignación antes de 3 meses a partir de la fecha en que se cometió la falta.

ATENTAMENTE

(Nombre y firma del solicitante)

Licenciatura:

Matrícula:

NOTA: El documento deberá entregarse en original y copia