TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA
2021 - 2027

FORMATO DE CANCELACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

MTRO. ENRIQUE PORTILLO CISNEROS
COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL
DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR
Y MEDIA SUPERIOR
P R E S E N T E

A través del presente, reciba un cordial y afectuoso saludo, al mismo tiempo me permito informar sobre la suspensión/cancelación del servicio social del/la alumno/a que a continuación se anexan los datos correspondientes:

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:**
ALFONSO CUAPIO FLORES	COSSIES
MOTIVO DE CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN	**TELÉFONO:**
DEJO DE ASISITIR AL SERVICIO SOCIAL	2462701233
JEFE INMEDIATO:	**CARGO DEL JEFE INMEDIATO**
LIC. ELIZABETH SUAREZ	JEFA DE RECURSOS HUMANOS
PROGRAMA:	**FECHA DE SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN:**
	17/0272026

sin otro particular, esperando su amable comprensión, quedo de usted.

ATENTAMENTE
_____, TLAXCALA A __17_ DEL MES DE ___JUNIO_____ DEL 2026__

NOMBRE Y FIRMA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA/ ENTIDAD RECEPTORA

C.C.P. LIC. SANDRA MORELOS ARELLANO, DIRECTORA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DE LA SEPE. - Para su conocimiento