Silao de la Victoria, Guanajuato, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 2025

**COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**PRESENTE**

Por medio del presente informo a ustedes mi estatus debido a que: *(selecciona una opción):*

* No subir más de tres reportes mensuales al Sistema Institucional de Servicio Social (SISS).
* Cuando el Programa de Servicio Social sea cancelado por el prestatario
* No terminar el registro final de Servicio Social
* Falta de seguimiento entre el prestador y prestatario (Baja de servicio Social)

Por lo cual solicito se revise mi petición (completa la información con los datos como aparece la CARTA COMPROMISO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Alumno: |  | | | | |
| Número de boleta: |  | | | | |
| No. de Registro de S.S. |  | | | | |
| Programa Académico: |  | | | | |
| Estatus Académico | Alumno |  | Egresado |  |
| Porcentaje de créditos: |  | | | | |
| Promedio: |  | | | | |
| Correo electrónico: |  | | | | |
| Exposición de motivos: | | | | | |
|  | | | | | |

Se anexa al presente:

* Carta Compromiso

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**