**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**SEÑORES**

**MIEMBROS DE LA COMISIÓN NACIONAL**

**DE SERVICIO SOCIAL**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quiero realizar mi Servicio Social en un periodo de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ya que aún continua vigente la posibilidad de realizarlo en el tiempo antes planteado.

Y para los fines necesarios firmo la presente **SOLICITUD** a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**