	Ciudad Ayala a _	de	de 2021
Ing. Mayra Olivia Valdez Plasencia			
Directora del CBTis 194			
Por medio de la presente, el(la) a	lumno(a)		
con número de control:		, de la especi	alidad de Enfermería
General, del grupo, d	e la generación _		, le solicito el
certificado de estudios de bachille	erato, debido a q	ue por el mome	nto no hay plazas de
servicio social por parte de las auto	oridades de salud,	y quedo en espe	ra a que se me asigne
un espacio de servicio social en las próximas asignaciones.			
Nombre y firma del alumno(a	) No	ombre y firma de	l padre, madre o tutor