



Universidad Veracruzana

**Universidad Veracruzana**  
**Facultad de Química Farmacéutica Biológica**



Remove Watermark Now

**SOLICITUD DE CARTA DE LIBERACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES O SERVICIO SOCIAL EN LA FACULTAD DE QFB.**

Por este medio, tengo a bien solicitar a la Secretaria de la Facultad de QFB Xalapa, me sea elaborada una carta de liberación de (de las): \_\_\_\_\_, con los siguientes datos:

(Servicio Social /Prácticas Profesionales)

**Académico o Investigador con quien realizó la actividad** (Nombre completo)

\_\_\_\_\_  
**Cargo del Académico o Investigador con quien realizó la actividad** (Si no tiene ninguna comisión o coordinación escribir “Académico”)

\_\_\_\_\_  
**Proyecto de investigación o actividad con las que cubrió su PP o SS** (Descripción breve)

\_\_\_\_\_  
**Nombre completo y matrícula del alumno**

\_\_\_\_\_  
**Periodo en el que realizó la actividad** (febrero-julio / agosto-enero / intersemestral verano o invierno)

\_\_\_\_\_  
**Firma de conformidad del profesor con quien realizó la actividad**

**DATOS ADICIONALES QUE REQUIERE EN LA CARTA DE LIBERACIÓN**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del alumno solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Coordinador  
de Servicio social y vinculación  
Facultad de QFB**

\_\_\_\_\_  
**Teléfono celular y correo electrónico**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de solicitud**

**Recibido (Nombre, Firma y Fecha)**

Entregar por duplicado en el formato impreso, lleno a tinta azul o computadora, con la firma autógrafa del solicitante.