



Universidad Veracruzana

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



Remove Watermark Now

**EJEMPLO DE SOLICITUD DE CARTA DE LIBERACIÓN PARA PRÁCTICAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL O FARMACIA COMUNITARIA Y HOSPITALARIA FUERA DE LA FACULTAD DE QFB.**

Por este medio, tengo a bien solicitar al \_\_\_\_\_, me sea elaborada una carta de liberación de:

\_\_\_\_\_ (Servicio Social /Prácticas Profesionales/ Farmacia Comunitaria y Hospitalaria)

**con los siguientes datos:**

Persona a la que va dirigida la carta, con las iniciales de su título (Mtro./Dr. /Lic.)

Cargo de la persona a la que va dirigida la carta (Jefe /Coordinador/Responsable)

Institución (Nombre completo y siglas)

ATN'N \_\_\_\_\_(Nombre y cargo de la persona a cuya atención se dirige la carta, si es que aplica)

**PRESENTE**

Por este conducto tengo a bien referir que (el /la) C. \_\_\_\_\_, alumno (a) de la Licenciatura en Químico Farmacéutico Biólogo, campus Xalapa, con **MATRÍCULA NUM. S** \_\_\_\_\_, quien realizó \_\_\_\_\_ en el **ÁREA DE** \_\_\_\_\_, durante el periodo: \_\_\_\_\_, cumpliendo un mínimo de \_\_\_\_\_ horas ha concluido satisfactoriamente las actividades propuestas.

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

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

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Jefe inmediato**

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

\_\_\_\_\_  
**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.