

HOJA MEMBRETADA

OFICIO No.:
ASUNTO: LIBERACIÓN DE
PRACTICAS PROFESIONALES.

PUEBLA, PUE., A **(DIA)** DE **(MES)** DE **(AÑO)**.

LIC. CLAUDIA PAOLA ÁNGELES VÁZQUEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN Y VINCULACIÓN
UNIVERSIDAD ANGELOPÓLIS
P R E S E N T E.

El (la) que suscribe **(NOMBRE)**, **(CARGO)** de la **(DEPENDENCIA)**, por medio de la presente le envío un cordial saludo y a la vez le informo que el (la) alumno(a) **(NOMBRE)**, estudiante de la Licenciatura en **(Carrera)** con numero de matrícula **(xxxxx)**, ha concluido satisfactoriamente sus PRACTICAS PROFESIONALES en el **(área)** de esta dependencia a mi cargo, de acuerdo a los lineamientos establecidos, cubriendo un total de 240 horas en un periodo de 3 meses comprendido del día **(día)** de **(mes)** de **(año)** al día **(día)** de **(mes)** de **(año)**, llevando a cabo las actividades que se describen a continuación:

- Actividad 1
- Actividad 2
- Actividad 3
- Actividad 4
- Actividad 5

Por la atención que se sirva prestar a la presente le anticipo mi agradecimiento.

ATENTAMENTE

FIRMA Y SELLO EN ORIGINAL

NOMBRE