

Asunto: Carta de liberación del Servicio Social

DRA. LUCILA MARIA PEREZ MUÑOZ
Directora de la Facultad de Psicología

PRESENTE

HACE CONSTAR

Que el (a) C. _____ con matricula _____
Alumno de Licenciatura en Psicología, cumplió con el SERVICIO SOCIAL
OBLIGATORIO, mismo que realizó en _____, del
_____ al _____ de _____,
cumpliendo un total de 480 Horas.

A petición del (a) interesado (a) y para los fines que al (a) mismo (a) convengan, se extiende
la presente constancia en la ciudad de Poza Rica de Hidalgo Veracruz, a los _____ días del
mes de _____ del _____.

Grado, nombre y firma del responsable de la Unidad Receptora
Nombre de la Unidad Receptora