

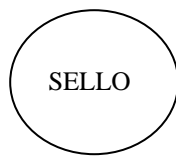
HOJA MEMBRETADA

Tuxtla Gutierrez, Chiapas. A ____ de ____ de ____
No. de oficio: _____
Dependencia: _____
Departamento: _____
Asunto: Carta de Liberación de Servicio Social.

MTRA. SUSANA PALACIOS MORALES
DIRECTOR GENERAL

Por medio de la presente se hace constar que el (la) C. _____
_____ de la carrera _____
del _____; realizó su servicio social en _____
_____. Dentro del programa _____
durante el período comprendido del ____ de _____ de 20__ al
____ de _____ de 20__, cumpliendo un total de 480 horas.

Se extiende la presente para los fines que al (a) interesado (a) convenga en la
ciudad de Tuxtla Gutierrez; Chiapas; a los _____ días del mes de
_____ del año dos mil _____.



A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
DE LA DEPENDENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR
DE SERVICIO SOCIAL

C.c.p. Archivo
C.c.p. Coordinación Servicio Social
C.c.p. Interesado