

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de México, a |  | de |  | de |  |

**Coordinación de Servicios Escolares.**

**Universidad de la República Mexicana.**

**PRESENTE.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A través de la presente, quien suscribe, | | | | |  | | | | | | | |
| estudiante de la Licenciatura en | | | |  | | | | | | | | con |
| número de matricula | | |  | | | , con domicilio particular en | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| teléfono particular | |  | | | , número de celular | | | |  | | y correo electrónico | |
|  | | | | | | | solicito a usted el trámite de liberación de mis Practicas académicas, | | | | | |
| ya que desde el |  | | | | | | | y a la fecha he prestado mis servicios a la dependencia | | | | |
| , | | | | | | | | | | | | |
| desempeñándome en el área de | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | tal y como las constancias adjuntas avalan y los comprobantes que presento constan. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Sin más por el momento, continúo a sus órdenes. | | | | | | | | | | | | |

Atentamente

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

Firma del prestador.