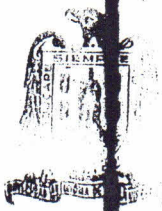


# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI

ALVARO OBREGON 64

TEL. (52) 477 141 114

SAN LUIS POTOSI, S. L. P.  
MEXICO



DEPARTAMENTO ESCOLAR

CLAVE

## CARTA DE PASANTE N° 21495

El Secretario General de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí,

### HACE CONSTAR:

Que El Sr. JOSE GABRIEL ARRIAGA RUIZ,  
graduado en la Escuela de FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION,  
dependiente de esta Universidad la totalidad de las materias académicas  
correspondientes a la Carrera de: -----  
----- LICENCIADO EN ADMINISTRACION -----  
de conformidad con el Plan de Estudios vigente para la misma, habiendo  
concluido sus estudios en el ciclo escolar 1988 - 23 - VI - 1989

A pedimento de el interesado y para los usos legales que  
a la misma convengan, se le extiende la presente CARTA DE PASANTE,  
en la ciudad de San Luis Potosí, S. L. P., a los quince días del mes  
de Septiembre de mil novecientos ochenta y nueve.

"SIEMPRE AUTONOMA. POR MI PATRIA



*[Handwritten Signature]*  
P. ADRIAN SANCHEZ FLORES  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ESCOLAR

ING. J. ANTONIO VALENZUELA  
EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

DEPARTAMENTO  
ESCOLAR

SECRETARIA