Asunto: **CARTA DE ACEPTACIÓN**

**DE SERVICIO SOCIAL**

Guamúchil, Salvador Alvarado, Sinaloa a 2 de Septiembre de 2024.

**Map. Jesus Normando Zuñiga Aguilar**

**Director del plantel**

**P r e s e n t e**

A través del presente, informo a usted que el alumno(a):

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Del grupo:  Especialidad:

Turno: Generación: **2022 – 2025,** ha sido **Aceptado(a)** para la realización de su Servicio Social en esta Institución, desempeñando actividades del área:

Durante el periodo comprendido del **02 de Septiembre de 2024** al **07 de Marzo de 2025** con una duración total de **480 horas**.

**A t e n t a m e n t e:**

**NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DE SERVICIO SOCIAL**