Asunto: **CARTA DE TERMINACIÓN**

**DE SERVICIO SOCIAL**

 Guamúchil, Salvador Alvarado, Sinaloa, a 07 de Marzo de 2025.

**M.A.p. Jesús 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:**

|  |
| --- |
| **MATUTINO** |

## **Turno de la Generación: **2022-2025.****

## ****CONCLUYÓ SATISFACTORIAMENTE** 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**