ASUNTO: **Carta de Terminación**

Guamúchil, Salvador Alvarado, Sinaloa, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **M.Ap. Jesús Normando Zúñiga Aguilar** | |
| Director del CBTis No. 45 “Agustina Ramírez” | |
|  | |
|  | |
| **At’n. Dra. Dulce Livier Castro Cuadras** | |
| Jefa del Departamento de Vinculación | |
| con el Sector Productivo | |
|  | |
|  | |
| A través de la presente informo a usted que el (la) Alumno(a): | |
|  | |
| del grupo  de la Especialidad: | |
| Turno matutino del **CBTis No. 45** a su digno cargo, **Concluyó Satisfactoriamente su** **Práctica Profesional** en esta Empresa o Institución, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (colocar nombre de la empresa y posteriormente eliminar este mensaje) | |
|  |
| En el área de | |
| En el periodo comprendido del **17 de Marzo al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con una duración total de: **240** horas. | |
| **A T E N T A M E N T E :** | |
|  | |
| Responsable de la Práctica Profesional | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nombre:  Cargo: | |