Asunto: **CARTA DE TERMINACIÓN**

**DE SERVICIO SOCIAL**

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

**M.A.p Jesús Normando Zúñiga 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)

|  |
| --- |
|  **6** |

|  |
| --- |
|  |

## **Del grupo: Especialidad:**

|  |
| --- |
|  |

## **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**