

Los Mochis, Sin., a XX de XXXXX de 2023.

NOMBRE DE ENCARGADO(A) DE SERVICIO SOCIAL

ENCARGADO(A) DE SERVICIO SOCIAL UNIDAD _____

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA INDÍGENA DE MÉXICO

PRESENTE

Por medio de la presente se informa que el Estudiante **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** quien cursa el 7° semestre de la Carrera de **CARRERA** con matrícula **XXXXXXXX** en dicha Universidad, prestó su Servicio Social en esta Institución en el período del **XXXXXXXX** al **XXXXXXXX** acumulando un total de 480 horas; con las siguientes actividades:

- _____
- _____
- _____

Agradeciendo de antemano la atención, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD RECEPTORA

CARGO O PUESTO

NOMBRE DE LA UNIDAD RECEPTORA