

Nombre del Coordinador (a) de Servicio Social
Coordinador (a) de Servicio Social
Nombre de la Unidad Académica
Presente. -

Por este conducto reciba un cordial saludo; a su vez informo que el/la Brigadista **(Nombre Brigadista)**, de la Licenciatura **(Nombre de la Licenciatura)**, asignada a esta Unidad Receptora a partir **(periodo de tiempo que aparece en la carta de asignación)**, desarrolló el proyecto **(nombre del proyecto)**, conforme a las actividades del proyecto de servicio social.

Agradecemos a la Universidad Autónoma de Sinaloa y a la Dirección General de Servicio Social la colaboración para alcanzar los objetivos y fines planteados en el Proyecto de Trabajo de esta Unidad Receptora.

Se extiende la **CONSTANCIA** con base en los acuerdos establecidos en la Carta de Intención Institucional vigente.

A T E N T A M E N T E

Culiacán, Sinaloa, Méx; a los 28 días del mes de enero de 2023

Nombre y firma del Enlace y/o Responsable de Unidad Receptora
Puesto o cargo que desempeña
y Enlace de la Unidad Receptora.

C.c.p. Brigadista
C.c.p. Archivo