**Razón Social de la Unidad Receptora y Logos**

**FORMATO # 8 FCT-EPS**

**MC. JAIME ELEAZAR BORBOLLA IBARRA**

Director de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

Universidad Autónoma de Sinaloa

P r e s e n t e.-

 **C´Atn.-** MC. HÉCTOR RAÚL GÜEMEZ GAXIOLA

RESPONSABLE DE VINCULACION Y EXTENSION

Le saludo cordialmente y aprovecho para hacer de su conocimiento que el **C. Nombre completo del alumno sin abreviaturas**, alumno de la Licenciatura en Medicina Veterinaria y Zootecnia, ha concluido satisfactoriamente su estancia profesional supervisada número I, iniciada del\_\_\_ de \_\_\_ del \_\_\_, acumulando un total de 80 horas (mínimo) efectivas de práctica (**dentro del Departamento o área en la que realizó su estancia profesional).**

Por lo anterior me es grato informarle que a partir de esta fecha, el alumno anteriormente mencionado ha concluido el programa de trabajo planteado al inicio de su estancia, motivo por el cual extiendo la presente constancia para los fines que al alumno y la institución correspondan en la **ciudad, Sinaloa, día de mes de año**.

Sin otro particular, quedo a sus distinguidas ordenes.

Atentamente

**NOMBRE DEL RESPONSABLE**

Empresa y puesto que ocupa

En la Unidad Receptora