Hermosillo, Sonora, F E C H A

**Dra. Alma Brenda Leyva Carreras**

**Coordinadora del Programa de Posgrado de Maestría en Administración**

**Universidad de Sonora**

Estimada Dra. Leyva Carreras, esta carta es para certificar que NOMBRE DEL ESTUDIANTE con expediente NUMERO, del Programa de Posgrado en Maestría en Administración de la Universidad de Sonora, llevó a cabo una Estancia Profesional en nuestra institución desde el PERIODO.

Estamos satisfechos con el trabajo realizado por NOMBRE DEL ESTUDIANTE y convencidos de que tales intercambios fortalecen los vínculos académicos entre nuestra institución y la Universidad de Sonora.

Por favor no duden en ponerse en contacto conmigo en cualquier momento si necesita más información.

ATENTAMENTE

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ESTANCIA

PUESTO

NOMBRE DE LA UNIDAD RECEPTORA