



**INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO
"SANTIAGO MARIÑO"
AMPLIACIÓN MARACAIBO
DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
ÁREA DE SERVICIO COMUNITARIO**

Maracaibo, ____ de _____ de 20__

**SOLICITUD DE EXENCIÓN
SERVICIO COMUNITARIO DEL ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

Yo, _____ titular de la cédula de identidad
Nº _____, estudiante del ____ semestre (año) de la
carrera: _____ solicito a la Coordinación de
Servicio Comunitario, considerar la segunda disposición transitoria de la
LSCEES para la exención de dicho requisito.

Declarando que la información suministrada es autentica y verificable.

Sin más. Queda de usted (es).

Atentamente,

Firma

Teléfono Contacto: _____