



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

**CARTA DE COMPROMISO
DEL PRESTADOR DEL SERVICIO COMUNITARIO**

Yo _____, portador de la Cédula de Identidad N° _____ estudiante del _____ Semestre de la carrera _____, me comprometo a cumplir con la Ley de Servicio Comunitario del Estudiante de Educación Superior (LSCEES), la Normativa del Servicio Comunitario y el Reglamento Interno del Instituto Universitario Politécnico "Santiago Mariño".

Por lo cual firmo conforme, en Maracaibo, a los _____ (____) días del mes de _____ de 20__.

Firma: _____

Teléfono: _____

Recibido:

Coordinación de Servicio Comunitario: _____

Fecha: ____/____/____