



INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO "SANTIAGO MARIÑO"  
AMPLIACIÓN MARACAIBO  
DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA  
COORDINACIÓN 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: \_\_\_\_\_