|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | C:\Users\LEYRYK~1.CAS\AppData\Local\Temp\SM_MCBO.png | 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 Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_