**ASUNTO: SOLICITUD DE EXENCIÓN**

**DEL SERVICIO SOCIAL POR**

**ARTÍCULO 91**

**COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL DE LA**

**UPN MORELOS**

**PRESENTE**

La (el) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la Licenciatura en Intervención Educativa línea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** en la sede ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** atendiendo lo que señala el Artículo 91 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, el cual rige el proceso de prestación del Servicio Social en nuestra Universidad, me permito solicitar la prerrogativa de exención de Servicio Social a efecto de que se tramite mi constancia de Servicio Social, toda vez que me encuentro dentro de los supuestos establecidos en el citado artículo.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**