



ASUNTO:

SE SOLICITA EXONERACIÓN
DE SERVICIO SOCIAL

MC. MARISELA GUADALUPE PÉREZ CARRILLO

DIRECTOR DE SERVICIO SOCIAL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
P R E S E N T E.-

El que suscribe, **C.** _____, egresado de la **Facultad de** _____ en la Carrera de _____, de la Universidad Autónoma de Sinaloa, con número de cuenta _____. Le informo que es mi deseo acogerme al beneficio que se establece en el Capítulo VI Artículo 45 de la Ley de Profesiones del Estado de Sinaloa vigente, que establece **“Todos los estudiantes de las profesiones a que se refiere esta Ley, así como los profesionistas en ejercicio no mayores de 50 años, o impedidos por enfermedad grave, deberán prestar el servicio social en los términos de esta Ley”**.

En base a lo anterior, anexo acta de nacimiento original con la que acredito tener más de 50 años de edad, por lo que me permito solicitar a la Dirección General de Servicio Social a su digno cargo, la **exoneración del Servicio Social por enfermedad grave** y se me emita la carta correspondiente para los trámites de titulación.

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable a la presente petición, le reitero la seguridad de mis consideraciones.

Culiacán, Sinaloa, _____ de 2023.

A T E N T A M E N T E
NOMBRE DEL BRIGADISTA
BRIGADISTAS DE SERVICIO SOCIAL