

**MTRA. XOCHITL CLEMENTE PARRA  
DIRECTORA DE EDUCACION SUPERIOR  
CIUDAD**

Por medio del presente un(a) servidor(a) C. \_\_\_\_\_,  
aspirante a la \_\_\_\_\_  
con N° de Ficha \_\_\_\_\_, solicito ingresar al Programa Educativo  
\_\_\_\_\_, que imparte la  
\_\_\_\_\_ como parte del Programa  
Oportunidades para Todos de la Secretaria de Educación del Gobierno del Estado de Chiapas.

Proporciono mis datos de contacto, para recibir información relativa a esta solicitud.

Correo electrónico:

Numero de Celular:

Sin otro particular, envío un cordial saludo.

**Respetuosamente**

\_\_\_\_\_

\*Enviar al correo electrónico [optchiapas@gmail.com](mailto:optchiapas@gmail.com) (Formato de Solicitud y Ficha de la Institución Educativa)

Consulta nuestro aviso de Privacidad en

