



"2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab"

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

_____/_____/_____

DRA. 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 Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de Chiapas y que el C. _____, ha sido designado como mi tutor legal, y está capacitado para tomar decisiones informadas en mi nombre, asegurando mi protección, educación y desarrollo integral. Proporciono mis datos de contacto, para recibir información relativa a esta solicitud.

Correo electrónico:

Numero de Celular:

Sin otro particular, envíe un cordial saludo.

Respetuosamente

Nombre y Firma

Tutor
(En caso de ser Menor de Edad)

*Enviar al correo electrónico optchiapas@gmail.com el Formato de Solicitud y Ficha de la Institución Educativa.



Consulta nuestro aviso de Privacidad en