**Anexo 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan de estudio establecido por la Autoridad Educativa** |  |

**CARTA-COMPROMISO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **FECHA día mes** **año** | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE SOLICITA EL RVOE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DEL PLANTEL:** |  |
| **NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIO:** |  |

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que impartiré estrictamente el plan de estudio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, establecido por la Autoridad Educativa, así como las condiciones académicas que, para la impartición y evaluación del mismo, señale la propia Autoridad Educativa*.*

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICULAR**  **O DE SU REPRESENTANTE LEGAL** |

Podrá consultar la oferta de educativa de la Dirección General de Centros de Formación para el Trabajo en la siguiente dirección electrónica: http://www.dgcft.sems.gob.mx/