**SOLICITUD**

\_\_\_\_\_\_, Chiapas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**H. AUTORIDAD EDUCATIVA**

**PRESENTE**

El que suscribe \_\_(nombre de la persona física o representante legal de la persona física o moral)\_\_, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en \_(calle y número, colonia, municipio o demarcación territorial o equivalente, entidad federativa C.P.)\_\_\_ autorizando para tal efecto, así como para recoger todo tipo de documentación a:\_(nombre de apoderado legal)\_, comparezco ante esta H. Autoridad Educativa a solicitar, con fundamento en los artículos 3o., fracción VI, y 8o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1o, 15, 16, 146, 147 y 180 de la Ley General de Educación, así como 12, 13, 14, 15, 17 y 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, de aplicación supletoria a la Ley General de Educación, el reconocimiento de validez oficial de estudios (RVOE) para impartir:

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

En el plantel ubicado en:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE** | **NÚMERO EXTERIOR** | **NÚMERO INTERIOR** | **COLONIA** |
|  |  |  |  |
| **CÓDIGO POSTAL** | **MUNICIPIO O** **DEMARCACIÓN** **TERRITORIAL O** **EQUIVALENTE** | **CIUDAD** | **ENTIDAD FEDERATIVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TELÉFONO** | **RFC** | **CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)** | |
|  |  |  | |

TURNO                           MODALIDAD                        OPCIÓN                      ALUMNADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATUTINO** |  |  | **ESCOLARIZADA** |  |  | **PRESENCIAL** |  |  | **FEMENINO** |  |
| **VESPERTINO** |  |  | **NO ESCOLARIZADA** |  |  | **VIRTUAL** |  |  | **MASCULINO** |  |
| **NOCTURNO** |  |  | **MIXTA** |  |  | **MIXTA** |  |  | **MIXTO** |  |

**DENOMINACIÓN ACTUAL DEL PLANTEL EDUCATIVO EN CASO DE CONTAR CON OTROS RECONOCIMIENTOS DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (Anexar copia del acuerdo).**

|  |
| --- |
|  |

**DENOMINACIONES PROPUESTAS PARA EL PLANTEL EDUCATIVO (acorde al plan y programas de estudio que se impartirá)*.***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

**PLAN DE ESTUDIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROPIO** |  | **OFICIAL (Impartido por la** **Autoridad Educativa)** |  |

De conformidad con los datos siguientes:

|  |
| --- |
| **Del propietario en caso de ser persona física** |
| Nombre:  Fecha de nacimiento:  R.F.C.:  CURP: |

|  |
| --- |
| **Del propietario en el caso de ser persona moral** |
| Denominación o razón social de la persona moral a la que representa:  Constituida según acta número:                                         de fecha:  Con la autorización de la Secretaría de Relaciones Exteriores bajo el número:                 de fecha:  Pasada ante la fe del Notario Público Número:         de [entidad federativa]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha:  Lic.  Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio [o equivalente en las entidades federativas]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo el folio número:                                      de fecha:  Acreditación del Representante Legal mediante: |

|  |
| --- |
| **Descripción de la información y la documentación que, en su caso, ya obre en poder de la** **Autoridad Educativa** |
|  |

En virtud de lo anterior, y "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", declaro:

**1.** Que los datos asentados en la presente solicitud y en los anexos que acompaño, son ciertos.

**2.** Que cuento con el personal docente con la preparación profesional para impartir los estudios de los que solicitó el RVOE.

**3.** Que cuento con instalaciones que satisfacen las condiciones higiénicas, de seguridad y pedagógicas para impartir los estudios de los que solicitó el RVOE, además de que el inmueble donde se localizan dichas instalaciones lo ocupó legalmente y se encuentra libre de toda controversia administrativa o judicial y que será ocupado para impartir los estudios solicitados mientras se mantenga vigente el RVOE.

Asimismo, manifiesto que, en caso de haberme conducido con falsedad en los datos asentados en mi solicitud y anexos, acepto hacerme acreedor a cualesquiera de las sanciones que establecen los ordenamientos legales aplicables.

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

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**Firma del Particular o de su representante legal**

*La solicitud debe presentarse por duplicado y acompañada por los documentos y anexos señalados en el Acuerdo* *por el que se establecen los trámites y procedimientos relacionados con el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de Formación para el Trabajo. Este formato y los demás Anexos del mencionado Acuerdo son de libre reproducción.*